

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN FÍSICA**



**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS PRIMEROS
AUXILIOS DE LOS DOCENTES DE EDUCACIÓN FÍSICA, DE
LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIMARIAS PÚBLICAS
DE LA CIUDAD DE PUNO**

TESIS

**PRESENTADA
POR:**

RAMIRO SAGUA MAMANI

PARA OPTAR EL TÍTULO DE:

LICENCIADO EN EDUCACIÓN FÍSICA

PROMOCIÓN 2016-I

PUNO – PERÚ

2017

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN FÍSICA**


“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS PRIMEROS AUXILIOS DE LOS DOCENTES DE EDUCACIÓN FÍSICA, DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIMARIAS PÚBLICAS DE LA CIUDAD DE PUNO”



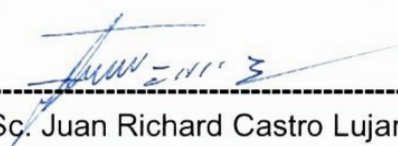
RAMIRO SAGUA MAMANI

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN EDUCACIÓN FÍSICA

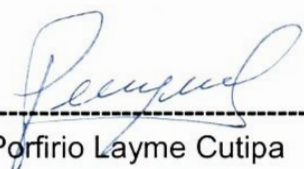
APROBADA POR EL SIGUIENTE JURADO:

PRESIDENTE : 


Dr. Angel Anibal Mamani Ramos

PRIMER MIEMBRO : 

M.Sc. Juan Richard Castro Lujan

SEGUNDO MIEMBRO : 

M.Sc. Porfirio Layme Cutipa

DIRECTOR / ASESOR : 

M.Sc. Nelly Edith Mamani Quispe

Área: Promoción de la Salud
Tema: Primeros Auxilios

Fecha de sustentación: 29 / Dic / 2017

DEDICATORIA

A mis padres: Whitman Juan Sagua Canahua y Amelia Mamani Sagua, por su esfuerzo en concederme la oportunidad de estudiar y por su constante apoyo a lo largo de mi vida, por permitirme tener toda la actitud para terminar mi carrera.

A mis hermanos, parientes, compañeros de estudio y amigos: por sus consejos, paciencia y toda la ayuda que me brindaron para concluir mis estudios.

Ramiro Sagua Mamani

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar doy infinitamente gracias al apoyo brindado por parte de mi madre, que sin duda alguna en el trayecto de mi vida me ha demostrado su amor, corrigiendo mis faltas y celebrando mis triunfos.

A mi padre, que siempre lo he sentido presente en mi vida. Y sé que está orgulloso de la persona en la cual me he convertido.

A mis hermanos, que con sus consejos me ha ayudado a afrontar los retos que se me han presentado a lo largo de mi vida.

A mis docentes de la escuela profesional de EDUCACIÓN FÍSICA de la UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO – PUNO, por su apoyo incondicional en el transcurso de mi carrera universitaria, por compartir sus conocimientos y consejos sabios, momentos de alegría, tristeza y demostrarme que siempre podré contar con ellos y que hicieron posible este proyecto y por la gran calidad humana que me han demostrado con su amistad.

Ramiro Sagua Mamani

ÍNDICE

INDICE DE GRÁFICOS	7
ÍNDICE DE CUADROS.....	8
ÍNDICE DE ACRÓNIMOS.....	9
RESUMEN.....	10
ABSTRACT.....	11

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	13
1.1.1. Descripción Del Problema.....	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	15
1.2.1. Definición General del problema	15
1.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	15
1.3.1. Hipótesis General.....	15
1.3.1. Hipótesis Específicas	15
1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO O INVESTIGACIÓN.....	16
1.5. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	17
1.5.1 Objetivo General	17
1.5.2 Objetivos Específicos.....	17

CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes de la Investigación	19
2.2. Sustento Teórico, Conceptual.....	20
2.2.1. Primeros Auxilios	20
2.2.2. Importancia de los Primeros Auxilios	22
2.2.3. Objetivos de los Primeros Auxilios	22
2.2.4. Normas Generales de los Primeros Auxilios	23
2.2.5. Procedimiento Para Prestar Primeros Auxilios	26
2.2.6. Cuerpo humano	27
2.2.7. Clasificación de los Primeros Auxilios	28
2.2.8. Accidentes en la Clase De Educación Física	30
2.2.9. Caídas	31
2.2.10. Tropiezos	32
2.2.11. Choques.	32
2.2.12. Golpes	33

2.2.13. Heridas	33
2.2.14. Heridas Penetrantes y no Penetrantes:	34
2.2.15. Desmayos	34
2.2.16. Hematoma	35
2.2.17. Shock.....	35
2.2.18. Hemorragias	35
2.2.19. Atragantamiento o ahogamiento y Asfixia	36
2.2.20. Malestar general	38
2.3. LESIONES	39
2.3.1. Tratamiento de lesiones	39
2.3.2. Lesión Muscular	40
2.3.3. Lesiones Articulares.....	42
2.3.4. Luxación	43
2.3.5. Fractura	44
2.4. PREPARACIÓN DEL DOCENTE DE EDUCACIÓN FÍSICA AL MOMENTO DE PRESTAR LOS PRIMEROS AUXILIOS	45
2.5. BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	46
2.6. GLOSARIO DE TÉRMINOS	46

CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL ESTUDIO	48
3.2. PERIODO DE DURACIÓN DEL ESTUDIO.....	48
3.3. PROCEDENCIA DEL MATERIAL UTILIZADO	49
3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA DEL ESTUDIO	49

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios	54
4.2. Nivel de conocimiento sobre la dimensión importancia de los primeros auxilios	58
4.3. Nivel de conocimiento sobre la dimensión objetivos de los primeros auxilios	61
4.4. Nivel de conocimiento sobre la dimensión accidentes y lesiones más comunes en las clases de educación física y los primeros auxilios	65
4.5. Nivel de conocimiento sobre la dimensión procedimientos para prestar los primeros auxilios	70
CONCLUSIONES.....	77
RECOMENDACIONES	78
REFERENCIAS.....	79
ANEXOS	81

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1 Nivel de conocimiento de los profesores sobre primeros auxilios	54
Gráfico N° 2 Distribución del número de profesores con respuesta correcta sobre primeros auxilios	56
Gráfico N° 3 Nivel de conocimiento de los profesores sobre importancia de los primeros auxilios a nivel global por dimensión.....	58
Gráfico N° 4 Nivel de conocimiento de los profesores sobre importancia de los primeros auxilios a nivel de preguntas aplicadas en el instrumento.....	60
Gráfico N° 5 Nivel de conocimiento de los profesores sobre objetivos de los primeros auxilios a nivel global por dimensión	62
Gráfico N° 6 Nivel de conocimiento de los profesores sobre objetivos de los primeros auxilios a nivel de preguntas aplicadas en el instrumento	64
Gráfico N° 7 Nivel de conocimiento de los profesores sobre accidentes y lesiones comunes en las clases de educación física y primeros auxilios a nivel global por dimensión.....	66
Gráfico N° 8 Nivel de conocimiento de los profesores sobre accidentes y lesiones comunes en las clases de educación física y primeros auxilios a nivel de preguntas aplicadas (parte-I)	68
Gráfico N° 9 Nivel de conocimiento de los profesores sobre accidentes y lesiones comunes en las clases de educación física y primeros auxilios a nivel de preguntas aplicadas (parte-II)	69
Gráfico N° 10 Nivel de conocimiento de los profesores sobre procedimientos para prestar los primeros auxilios a nivel global por dimensión	71
Gráfico N° 11 Nivel de conocimiento de los profesores sobre procedimientos para prestar los primeros auxilios a nivel de preguntas aplicadas (parte-I).....	73
Gráfico N° 12 Nivel de conocimiento de los profesores sobre procedimientos para prestar los primeros auxilios a nivel de preguntas aplicadas (parte-II).....	75

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro N° 1.....	54
Cuadro N° 2.....	56
Cuadro N° 3.....	58
Cuadro N° 4.....	60
Cuadro N° 5.....	61
Cuadro N° 6.....	63
Cuadro N° 7.....	65
Cuadro N° 8.....	67
Cuadro N° 9.....	69
Cuadro N° 10	70
Cuadro N° 11	73
Cuadro N° 12	75

ÍNDICE DE ACRÓNIMOS

OMS	Organización Mundial de la Salud
TAVI	Tranquilizar, Ayuda, Valorar, Intervenir
VOS	Ver, Oír, Sentir
PAS	Proteger, Avisar, Socorrer
RPC	Resucitación Cardio pulmonar
IEPP	instituciones educativas primarias públicas

RESUMEN

El objetivo general de la investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre los primeros auxilios de los docentes de Educación Física de las IEPP de la ciudad de Puno. Se estudió a 38 docentes de (14 instituciones del nivel primario). Los objetivos específicos que se evaluaron son: la importancia, los objetivos, los accidentes - lesiones, y los procedimientos de los primeros auxilios. El método de investigación que se ejecuto fue descriptivo, diseño de investigación de corte transversal: son los que se encargaron de recolectar datos en un momento único, describe variables en ese mismo momento o en un momento dado, Se aplicó un cuestionario de prueba referido a los primeros auxilios el cual se impartió a los profesores de educación física. Los resultados que se obtuvieron se organizaron en cuadros y gráficos. Finalmente, los resultados que se obtuvieron en la investigación llegándose a concluir con referencia a las cuatro dimensiones determinándose que a nivel general un nivel de conocimiento deficiente sobre primeros auxilios de los docentes de Educación Física de las instituciones educativas primarias públicas de la ciudad de Puno; ya que el 61% de los profesores tienen puntajes entre 0-10 puntos, así mismo el 32% de los profesores tienen puntajes entre 11-13 puntos. Estos serán de mucha utilidad para visualizar y analizar la calidad de enseñanza que vienen ofreciendo los centros de formación profesional del nivel superior (Universidad, Pedagógico) como también nos dio a conocer las falencias que existen y de cómo se pudiera superar dichos resultados ya sea con capacitaciones realizables por parte de las instituciones competentes como el Ministerio de Salud , Ministerio de salud etc. Plantear una reorganización de las curriculas establecidas donde se introduzcan cursos netamente de los “primeros auxilios” con respecto a esta carrera profesional.

Palabras Clave: Primeros auxilios, educación física, educación primaria, docentes.

ABSTRACT

The general objective of the research was to determine the level of knowledge about the first aid of Physical Education teachers of the public primary educational institutions of the city of Puno. Thirty-eight teachers from (14 institutions of the primary level) were studied. The specific objectives that were evaluated are: the importance, the objectives, the accidents - injuries, and the procedures of the first aid. The research method that was executed was descriptive, cross-sectional research design: those that were responsible for collecting data in a single moment, describe variables at the same time or at a given time. A test questionnaire was applied referring to first aid which was given to physical education teachers. The results that were obtained were organized in tables and graphs. Finally, the results that were obtained in the research came to be concluded with reference to the four dimensions determining that at a general level a level of deficient knowledge about first aid of the Physical Education teachers of the public primary educational institutions of the city of Puno; since 61% of teachers have scores between 0-10 points, likewise 32% of teachers have scores between 11-13 points. These will be very useful to visualize and analyze the quality of teaching offered by the vocational training centers of the higher level (University, Pedagogical) as well as to show us the shortcomings that exist and how these results could be overcome with either realizable trainings by the competent institutions such as the Ministry of Health, Ministry of Health, etc. To propose a reorganization of the established curricula where courses of "first aid" courses are introduced with respect to this professional career.

Key Words: First aid, physical education, primary education, teachers.

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

Presentamos a vuestra consideración el presente informe de tesis titulado: “Nivel de conocimiento sobre los Primeros Auxilios de los docentes de Educación Física, de las Instituciones Educativas Primarias Públicas de la ciudad de puno”. Para optar el título profesional de LICENCIADO EN EDUCACIÓN FÍSICA.

En la actualidad el conocimiento sobre primeros auxilios en los docentes de educación física ha ido bajando de nivel quedando atrás el compromiso de cada uno de ellos en brindar seguridad a sus estudiantes siendo este el factor del bajo nivel de rendimiento en diferentes actividades deportivas.

El presente informe está dividido en cuatro capítulos:

El primer capítulo consta del planteamiento del problema de investigación, descripción, definición, limitaciones, justificación, y objetivos, general y específicos de la investigación.

En el segundo capítulo presenta con los fundamentos teóricos y conceptuales de la investigación, empezando con los antecedentes de investigación, seguidamente presentamos la base teórica y definición de términos, finalizando con hipótesis, la identificación de variables y su respectiva operacionalización.

En el tercer capítulo se especifica el tipo de investigación utilizando el diseño de investigación, se presenta también la población y muestra de estudio, así como las técnicas e instrumentos utilizados para lograr los objetivos propuestos.

En el cuarto capítulo se sistematiza el análisis, la interpretación y discusión de los resultados de la investigación.

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.1. Descripción Del Problema

Los primeros auxilios están directamente relacionados con la salud, ésta según la “Organización Mundial de la Salud” OMS. (2008). es un estado completo de bienestar físico, mental y social.

El ambiente de acción de la clase de Educación Física requiere de espacios específicos: canchas, gimnasios, parques, espacios abiertos, entre otros.

En estas actividades físicas realizadas por los alumnos y las alumnas en algunos casos pueden representar riesgos y en ciertas circunstancias se pueden producir golpes, choques, tropiezos, caídas o situaciones tales como desmayos, mareos, etc.

Por otro lado, el hecho de realizar ejercicio físico conlleva un riesgo inherente derivado del movimiento y por la exigencia de la competición de buscar el máximo, de forzar los movimientos, de entrenar demasiado, etc. Y a la vez hoy en día el instinto humano es siempre hacer algo por quien se encuentra en peligro. Sin embargo, aunque queramos ayudar, muchas veces el miedo, la inseguridad o la falta de conocimientos, nos impide actuar o brindar la ayuda adecuada y oportuna. Cuando ocurre un accidente con rapidez puede hacer la diferencia entre la vida y la muerte, entre ayudar o empeorar la condición de la

persona que lo sufre de allí, la importancia de brindar los primeros auxilios o primera ayuda.

Diariamente se pierde entre un 15 a 20% de vidas humanas por no existir suficientes personas adecuadamente preparadas en los principios básicos del socorrismo, y ser la población quien en la mayoría de los casos enfrenta tales situaciones. La mayor cantidad de pérdidas de vidas en los niños está relacionada con los traumatismos y lesiones. (Carvajal y Rea, 2012).

En ese sentido, el docente de Educación Física debe tener conocimientos de primeros auxilios; sin embargo, se observa en la región Puno y especialmente en la ciudad de Puno que los docentes de Educación Física en su mayoría no tienen los conocimientos adecuados en dicho tema como para poder tratarlos. De seguir esta situación problemática los docentes no le darán la importancia al tema, y que podrán esperar los estudiantes cuando un determinado accidente ocurra y no habrá un persona profesional para poderlos atender de manera inmediata.

La presente investigación es de relevancia social en vista de la situación por la cual el docente de Educación Física se desenvuelve al correr con riesgos que no son reales sino hasta el momento en que suceden.

Se pretende con los resultados obtenidos analizar el estado actual de la aplicación de primeros auxilios en la clase de educación física, pudiendo así orientar a los docentes el tener sobre todo del nivel primario tener en cuenta la importancia de los conocimientos referidos a primeros auxilios porque es la

herramienta fundamental al momento en que ocurra un accidente en la clase de educación física, actividad deportiva u/u otro evento similar.

Por lo tanto es importante destacar que quien realiza primeros auxilios no reemplaza la intervención especializada, sino que la facilita. Primer respondiente, socorrista, auxiliador, rescatador o reanimador son los términos habitualmente utilizados para denominar a personas que han recibido alguna instrucción teórico-práctica aplicable a la asistencia de accidentes o enfermedades de aparición súbita. (Fernández, 2010).

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.2.1. Definición General del problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento en primeros auxilios de los docentes de Educación Física, de las instituciones educativas primarias públicas de la ciudad de Puno?

1.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Hipótesis General

El nivel de conocimiento sobre primeros auxilios de los docentes de educación física de las instituciones educativas primarias públicas de la ciudad de puno es deficiente.

1.3.1. Hipótesis Específicas

- 1) ¿El nivel de conocimiento sobre la importancia acerca de los primeros auxilios de los docentes de Educación Física de las instituciones educativas primarias públicas de la ciudad de puno es regular.

- 2) ¿El nivel de conocimiento sobre los objetivos de los primeros auxilios de los docentes de Educación Física de las instituciones educativas primarias públicas de la ciudad de puno es deficiente.
- 3) ¿El nivel de conocimiento sobre los accidentes y lesiones más comunes en las clases de educación física y los primeros auxilios de los docentes de Educación Física de las instituciones educativas primarias públicas de la ciudad de puno es regular.
- 4) ¿El nivel de conocimiento sobre procedimientos para prestar los primeros auxilios. de los docentes de Educación Física de las instituciones educativas primarias públicas de la ciudad de puno es deficiente.

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO O INVESTIGACIÓN

En la actualidad existe un gran desinterés por parte de los docentes y la sociedad en realizar cursos de capacitación sobre los primeros auxilios.

La motivación para llevar a cabo esta investigación es la evidente importancia de que la totalidad de la población de docentes de educación física este eficientemente capacitada en primeros auxilios, ya que un accidente puede ocurrir en el momento y lugar menos esperado y el primer interviniente, en la mayoría de los casos, es una persona cercana al lugar donde ocurre el mismo, de esta forma podremos analizar diferentes aspectos de la competencia del docente de educación física, de cómo sería su reacción frente a estos casos en los cuales la preparación del docente se da a conocer y la relevancia social que esto implica porque es importante para la sociedad y el conocimiento de todos.

En tal sentido, los primeros auxilios, benefician e instruyen a los alumnos en el proceso de enseñanza aprendizaje con respecto al mismo, para que tenga un medio de respuesta en caso de salvaguardar la integridad física de un individuo. De manera que, se puede generar nuevas tendencias pedagógicas al momento de investigar logrando manifestar todo lo relacionado con los primeros auxilios en la clase de educación física y la formación del docente al momento de la aplicación. En consecuencia es muy importante el conocimiento para la preservación de la integridad del alumno en la clase de Educación Física; y del mismo modo, organizar y mantener la cruz roja en el salón de clase, manteniendo públicamente el suministro correcto de los medicamentos para permitir la atención médica por parte del docente.

1.5. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1 Objetivo General

- Determinar el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios de los docentes de Educación Física de las instituciones educativas primarias públicas de la ciudad de Puno.

1.5.2 Objetivos Específicos

- 1) Identificar el nivel de conocimiento sobre la importancia acerca de los primeros auxilios de los docentes de Educación Física de las instituciones educativas primarias públicas de la ciudad de Puno.
- 2) Identificar el nivel de conocimiento sobre los objetivos de los primeros auxilios de los docentes de Educación Física de las instituciones educativas primarias públicas de la ciudad de Puno.

- 3) Identificar el nivel de conocimiento sobre los accidentes y lesiones más comunes en las clases de educación física y los primeros auxilios de los docentes de Educación Física de las instituciones educativas primarias públicas de la ciudad de Puno.
- 4) Identificar el nivel de conocimiento sobre procedimientos para prestar los primeros auxilios. de los docentes de Educación Física de las instituciones educativas primarias públicas de la ciudad de Puno.

CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes de la Investigación

Entre los estudios realizados anteriormente referentes al problema de investigación que estamos proponiendo, tenemos como antecedentes de investigación a los siguientes:

De Fontana, (2006) en Buenos Aires – Argentina con el objetivo de indagar sobre la capacitación de los docentes del área de educación física, egresados del I.S.E.F. N°11, para desempeñarse eficazmente en situaciones que requieran la aplicación de primeros auxilios, para ello se indago la curricula del instituto superior de educación física N°11 y para determinar el grado de conocimiento de los profesores de educación física en primeros auxilios, como técnica de instrumento utilizo la entrevista o cuestionario.

Concluyendo en lograr determinar que los docentes que han reflejado algún tipo de conocimiento (bastante superficial en lo que a Primeros Auxilios se refiere) manifiestan haberlos adquirido fuera de lo que es el ámbito del profesorado de educación física, en otros términos el conocimiento y la competencia hacia los P.A es de regular a buena.

De Abraldes, Córcoles, Muñoz, y Moreno (2011). En Portugal, con el objetivo de determinar la valoración de los primeros auxilios en estudiantes universitarios de ciencias de la actividad física y del deporte (CAFD). De Educación Física perteneciente a la universidade do Porto se utilizó un cuestionario de encuesta.

Donde estudiaron a una muestra de 358 alumnos de los cuales concluyeron; que del 100% de los encuestados analizando su formación se encontró que un 62,33% de ellos manifiestan no tener formación alguna en primeros auxilios. Mientras que, en menor porcentaje (27,42%) éstos indican tener algún curso relacionado con los primeros auxilios y sólo un 10,25% poseen una formación básica o título de socorrista. No existe ningún alumno que tenga una formación media, alta y específica en este tipo de contenidos.

De Ramos, (2013) en Puno - Perú, con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos sobre primeros auxilios de los docentes de Educación Física de las instituciones educativas secundarias públicas de la ciudad de Puno. Estudio a una población de 32 docentes de 16 colegios como técnica de instrumento utilizo un cuestionario.

Concluyendo en lograr determinar que la información que poseen los docentes, es en un nivel deficiente y negativo. Dándose que los mismos no saben salvaguardar la seguridad integral de sus alumnos mucho menos tienen nociones del el cómo proceder con los primeros auxilios ante un accidente, complicaciones físicas y ayudar a la recuperación y sobre todo salvar la vida de los educandos.

2.2. Sustento Teórico, Conceptual.

2.2.1. Primeros Auxilios

Los primeros auxilios están directamente relacionados con la salud, ésta según la OMS es un estado completo de bienestar físico, mental y social pero se puede incluir en el concepto de salud la capacidad del sujeto de hacer uso de los recursos personales, de encarar las dificultades y problemas de la vida. En este

sentido podríamos considerar los primeros auxilios como parte de esos recursos personales para mantener la salud una vez que ha ocurrido un accidente.

Según Torrado (1978, citado por González y Ramírez 1991), los primeros auxilios son la asistencia inmediata, limitada y temporal prestada en caso de accidente o enfermedad súbita por una persona circundante (auxiliador) o socorrista, en tanto se espera la llegada de asistencia médica efectiva o se traslada confortablemente a la víctima a un hospital. Todas las acciones que se lleven a cabo para ayudar a quién sufre un accidente o presenta una urgencia médica constituyen los primeros auxilios. Las actuaciones que se incluyen en este concepto son muy variadas tanto como las situaciones que pueden hacerlas necesarias. Según Marín (2001), se entienden por primeros auxilios, los cuidados inmediatos, adecuados y provisionales prestados a las personas accidentadas o con enfermedad antes de ser atendidos en un centro asistencial. Para Mazparrote (1993), los primeros auxilios son aquellas acciones que se toman inmediatamente después que ocurre un accidente para ayudar a las personas afectadas, mientras se dispone de servicios médicos especializados. Según Castro (2005), los primeros auxilios son las medidas que se toman inicialmente en un accidente, donde ha ocurrido, hasta que aparece la ayuda sanitaria, son actividades fundamentales ante una urgencia. Tomando en consideración, las definiciones señaladas anteriormente, los primeros auxilios son las medidas iniciales que se deben tomar para salvar y/o socorrer a una víctima la cual lo amerita; de tal manera que las acciones que retoman luego de ocurrido un accidente son para salvaguardar la integridad física de un individuo.

2.2.2. Importancia de los Primeros Auxilios

Es importante señalar que el docente de educación física debe tener en cuenta tal como lo mencionan González y Ramírez (1991), que los primeros auxilios son medidas utilizadas para evitar y prevenir accidentes que además, modernizan el proceso de enseñanza aprendizaje, contribuyendo a fomentar en el niño habilidades y destrezas, dirigidas a que aprendan a resguardar su propia seguridad integral en los espacios que ocupan en la escuela, el hogar y la comunidad. Una vez conocido que la actividad física es el contenido procedimental del área, la importancia se deriva de las distintas acciones que ocurren durante las actividades físicas y pre deportivas llevadas a cabo en las clases de educación física las cuales pueden generar accidentes donde se debe actuar con rapidez, lo que amerita activar los primeros auxilios. Debido a los distintos accidentes que se generan en la clase de educación física es necesario que el docente conozca lo referido con los primeros auxilios para así actuar ante una situación presentada antes, durante y después de desarrollar la clase. Los primeros auxilios son importantes porque aseguran la sobre vivencia a una persona, evitando que se agraven sus lesiones, pudiendo a si favorecer su recuperación.

2.2.3. Objetivos de los Primeros Auxilios

Según Torrado (1978, citado por González y Rodríguez 2002) los objetivos de los primeros auxilios vienen dados por la capacidad de saber el auxiliador que es lo que debe hacerse en las siguientes preguntas: ¿Cómo puedo salvar la vida a esta víctima? ¿Cómo puedo evitarle más lesiones? ¿Cómo puedo impedir que

empeoren las lesiones ya producidas? ¿Cómo puedo conseguir el socorro de persona experta? ¿Cómo puedo ayudar al médico?

La Biblioteca del Campo (1995), considera que los objetivos de los primeros auxilios son: Salvar la vida. Prolongar la salud. Prevenir complicaciones. Disminuir la tensión emocional del paciente. Procurar el traslado correcto en un centro asistencial. Según López (1997), los objetivos de los primeros auxilios son: Conservar la vida. Evitar complicaciones físicas y psicológicas. Ayudar a la recuperación. Asegurar el traslado de los accidentados a un centro asistencial.

2.2.4. Normas Generales de los Primeros Auxilios

Para la Biblioteca del Campo (1995), las normas generales que deben cumplirse ante un accidente son las siguientes:

Efectuar una evaluación completa para descubrir posibles lesiones distintas a las que es el motivo de atención y que no son manifestadas por el individuo. Revisar signos vitales: pulso, frecuencia respiratoria, temperatura, reflejo pupilar. Actuar con serenidad, rapidez y seguridad. No olvidar que las oportunidades de supervivencia de una persona que necesita tratamiento de emergencia, son mucho mayores si hay una adecuada prestación de primeros auxilios y un transporte rápido y apropiado. No olvidar la identificación completa de la persona y de la hora en que se produjo la lesión. Según López (1997), ante un accidente que requiere la atención de primeros auxilios, usted como auxiliador debe recordar las siguientes normas: Actúe si tiene seguridad de lo que va a hacer, sin duda, es preferible no hacer nada, porque es probable que el auxilio que preste no sea adecuado y que contribuya a agravar al lesionado. Conserve la

tranquilidad para actuar con serenidad y rapidez, esto da confianza al lesionado y a sus acompañantes. Además contribuye a la ejecución correcta y oportuna de las técnicas y procedimientos necesarios para prestar un primer auxilio.

De su actitud depende la vida de los heridos; evite el pánico. No se retire del lado de la víctima; si está solo, solicite la ayuda necesaria (elementos, transporte, etc.). Efectúe una revisión de la víctima, para descubrir lesiones distintas a la que motivo la atención y que no pueden ser manifestadas por esta o sus acompañantes. De forma que las normas generales para prestar los primeros auxilios pueden ser:

1. Cuando se disponga a ayudar a una persona seriamente lesionada asegurarse, ante todo, de tres cosas que contribuyen el ABC o VOS de los primeros auxilios. Podemos definir el V.O.S. de los primeros auxilios como la serie de pasos que permitan practicar de una manera óptima los primeros auxilios, a un paciente, estos son:

El propósito del reconocimiento primario es buscar condiciones que constituyan una amenaza inmediata a la vida.

Para esto: Ver (V): Determine el estado de consciencia de la víctima. Si está consciente pregúntele lo sucedido. Observar a la víctima de forma general. Compruebe si el conducto respiratorio no está obstruido por la lengua, las secreciones o algún cuerpo extraño.

Oír (O): Oír los signos vitales para garantizar el mismo. Revise la cabeza y cuello buscando algún tipo de anomalías (Hundimiento, hematomas, deformidades, fluidos por boca, nariz u oído, etc.). Asegúrese de que la persona respira, si no lo hace, se le debe administrar respiración artificial.

Sentir (S): Sentir los signos vitales el cual se toma en la arteria radial. Si no lo tiene, se debe recurrir a la resucitación cardiopulmonar o RCP. Mientras administra la RCP, se debe comprobar si sangra la persona lesionada. Verificar si hay algún tipo de lesión ocurrida por el accidente, para luego trasladar si es necesario.

2. No pierda un instante si el accidentado sangra con profusión o si el corazón o la respiración se han detenido. Cada segundo puede ser decisivo.
3. Recuerde que es de vital importancia no mover a una persona con lesiones graves en el cuello o en la espalda, a menos que sea indispensable apartarla de otro peligro.
4. Inicie los primeros auxilios con esta medida: mantenga a la víctima acostada y quieta. si ha vomitado y no es probable que se haya fracturado el cuello, vuélvale la cabeza a un lado para evitar que se asfixie. Consérvela abrigada.
5. Si es posible, encargue a alguien que pida una ambulancia o llame al médico mientras usted administra los primeros auxilios. Debe indicarle al médico la naturaleza del caso y preguntarle lo que se debe hacer por el paciente mientras él o la ambulancia llagan.

6. Examine al paciente con delicadeza. Aflójele la ropa que pueda apretarle; si es necesario, córtela para evitarle movimientos bruscos o nuevos dolores. No despegue las telas adheridas si hay partes quemadas.
7. Tranquilice a la víctima y trate de conservar la calma usted mismo. La serenidad del que auxilia puede disipar los temores y el pánico del herido y convencerlo de que no hay motivo de alarma.
8. No obligue a tragar líquidos a una persona inconsciente o semiconsciente; los líquidos pueden asfixiarla. No trate de reanimar con golpes o sacudidas a alguien que haya perdido el conocimiento.

2.2.5. Procedimiento Para Prestar Primeros Auxilios

Según López (1997), para prestar los primeros auxilios se debe hacer lo siguiente:

1. Organizar un cordón humano con las personas no accidentadas; esto no sólo facilita su acción, sino que permite que los accidentados tengan suficiente aire. Para el caso específico de la clase de educación física, se colocan los alumnos en cordón formando un círculo.
2. Preguntar a los presentes quiénes tienen conocimientos de primeros auxilios para que le ayuden. Para el caso específico de la clase de educación física, se debe buscar el médico y/o enfermera si existe en la institución o alguna otra persona que posea conocimientos.
3. Prestar atención inmediata en el siguiente orden, los que: Sangran abundantemente, presentan síntomas de fracturas, tienen heridas leves.

4. Una vez prestados los primeros auxilios, si es necesario, trasladar al lesionado al centro de salud u hospital más cercano.

2.2.6. Cuerpo humano

El cuerpo humano es la estructura física y material del ser humano. El cuerpo humano de un adulto tiene 206 huesos, mientras que el de un recién nacido está formado por cerca de 300, ya que algunos huesos, sobre todo los de la cabeza, se van fusionando durante la etapa de crecimiento.

El cuerpo humano está compuesto por la cabeza, el tronco, las extremidades superiores (brazos) y las extremidades inferiores (piernas). En cuanto a sus principales elementos químicos, puede destacarse al hidrógeno (63%) y al oxígeno (25%).

Posición Anatómica

La posición anatómica sirve de referencia para describir al cuerpo humano consiste en estudiar al paciente de pie, mirando de frente al observador, con los brazos extendidos hacia abajo y a los lados del cuerpo, las palmas de las manos hacia delante y las puntas de los pies separados.

Decúbito dorsal o supino (descansando sobre la espalda)

Esta posición se utiliza para examinar al paciente y tratar sus lesiones.

Decúbito ventral o prono (descansando sobre el abdomen)

Algunos pacientes son encontrados en esta posición, es necesario llevarlas a la posición decúbito dorsal para atender sus lesiones.

2.2.7. Clasificación de los primeros auxilios

UrkíaMieres, C (2009): Guía de primeros auxilios. Cruz Roja Española. Madrid. Clasifica a los primeros auxilios en:

Emergentes o Emergencia

Son los que existe peligro vital para la vida del accidentado, estas son: una parada cardio-respiratoria, la asfixia, el shock, las hemorragias importantes y los envenenamientos graves.

- Ahogamiento
- Asfixia
- Convulsiones
- Envenenamientos
- Hemorragia
- Insolación
- Intoxicación
- Lipotimia
- Obstrucción de las vías respiratorias.
- Parada cardio-respiratoria
- Parada cardíaca

- Quemaduras
- Shock

No emergentes

En los que no existe dicho peligro, por ejemplo: una fractura en un brazo, dolor abdominal etc.

- Desmayo
- Lesiones musculares
- Fractura
- lesiones articulares
- Heridas
- Picaduras

Accidentes

Un accidente es la ruptura de la piel, tejidos u órganos, producida por un agente externo; ocasionando dolor, hemorragia y pérdida de los tejidos u órganos. Biblioteca del Campo (1995).

Sosa y Hernández (2000), mencionan que un accidente representa un hecho intempestivo, poco frecuente, que lesiona la anatomía física del educando.

Para Barcala y García (2006), los accidentes son situaciones angustiosas que ocurren de repente y que provocan un daño determinado.

Castro (2005), define un accidente como un suceso previsible y es que los accidentes en la mayor parte de los casos ocurren debido a factores que podrían

haber sido controlados con medidas de prevención, las cuales hay que tener en cuenta y fomentarlas, pero una vez que ocurren, los primeros auxilios aplicados con rapidez son determinantes para reducir las consecuencias y en ocasiones salva la vida. Los accidentes, tomando en cuenta los conceptos anteriormente expuestos, son todas aquellas situaciones que ocurren de manera inesperada en la cual corre riesgo o sufre la integridad física del alumno.

2.2.8. Accidentes En La Clase De Educación Física

Para todo alumno la escuela se caracteriza como su segundo hogar debido al tiempo en que pasa en la misma. Es por ello que debe ser el lugar más seguro o por consiguiente se deben tomar en cuenta mecanismos para prevenir accidentes. El método para evitar estos accidentes es prevenir, para así luego no tener que lamentar, esto permitirá el no poner en riesgo la integridad física de los alumnos. En tal sentido, en la clase Educación Física se cuenta con un profesor especialista el cual asume el cuidado de sus alumnos, siendo un grupo numeroso, es por ello, que se hace difícil cuidar de todos al mismo tiempo.

Para Barcala y García (2006), un accidente siempre es dramático, pero en especial si las víctimas son niños. Los educadores juegan un papel fundamental en la prevención de lesiones y accidentes en la clase de educación física.

Según Castro (2005), en el marco de educación para la salud la Educación Física es el área más relacionada con los primeros auxilios por su correlación con el cuerpo y la salud, nos proporciona los conocimientos, técnicas y actitudes necesarias para mantener y mejorar la salud. Por otro lado hay que tener en cuenta que la mayoría de accidentes que ocurren en el centro educativo se

producen en la clase de educación física debido a la exigencia de movimiento y actividad física que ocasiona en algunos momentos ciertas lesiones al alumnado, aun siendo normalmente leves (rozaduras, contusiones, esguinces); así se tiene algunas oportunidades de comprobar en la práctica real la aplicación de las medidas iniciales ante un accidente.

Los accidentes más comunes ocurridos en una clase de educación física: Según Barcala y García (2002) Los alumnos/as son un grupo de riesgo propenso a los accidentes por varios motivos:

la hiperactividad propia de su edad, debida al desajuste hormonal, el gusto por desafiar las normas y buscar los límites ya sea para autoafirmarse o probar ante los demás su valía, o la curiosidad, que en ocasiones conlleva meterse de lleno en situaciones peligrosas, consumir drogas, entre otras.

A menudo los adolescentes no prevén las consecuencias de sus acciones, ello ocasiona que su sentido del peligro sea distorsionado y asuman riesgos innecesarios. Por otro lado, el hecho de realizar ejercicio físico conlleva un riesgo inherente derivado del movimiento y por la exigencia de la competición de buscar el máximo de forzar los movimientos y de entrenar demasiado. De tal forma que los accidentes en la clase de educación física pueden ser:

2.2.9. Caídas

Las caídas se pueden definir como el desplazamiento de un cuerpo, de arriba abajo por su propio peso, el cual ha perdido el equilibrio y se detendrá hasta dar a tierra. Son aquellas ocurridas voluntaria e involuntariamente por parte

del individuo, las cuales conllevan en algún momento a la activación de los primeros auxilios debido al grado de complejidad que haya generado la caída. En la clase de educación física las caídas se pueden dar con la realización de cualquier ejercicio o actividad que implica movimiento

2.2.10. Tropiezos

El tropiezo se puede definir como la acción de topar con algo o alguien de modo voluntario e involuntario, generando una situación de acción y reacción en el individuo, para así evitar un posible accidente. También se define como el medio de chocar con algún obstáculo al caminar, no pudiendo avanzar a causa de un estorbo. De tal forma, el tropiezo puede ser, encontrarse casualmente una persona a otra sin darse cuenta de sí misma creando un posible accidente.

El tropiezo ocurre en forma voluntaria e involuntariamente por el individuo o por varios individuos para así generar caos, lo cual conlleva algún tipo de herida, en tal sentido se podrían activar en algún momento los primeros auxilios.

2.2.11. Choques.

El choque se define como el medio por el cual se encuentra de forma brusca una cosa con otra y/o un cuerpo con otro. En tal sentido los choques son encuentros violentos de forma voluntaria e involuntaria el cual se genera entre cuerpos. Pueden ser generados por uno o más individuos siendo voluntario o involuntarios los cuales llegan a generar heridas permitiendo la activación de los primeros auxilios.

2.2.12. Golpes

Es la acción y efecto de un movimiento rápido y brusco el cual llega a generar dolor y puede causar un accidente. Este se puede generar de manera voluntaria e involuntaria. Los mismos repercuten en el individuo de manera que puede afectar el estado físico del sujeto.

2.2.13. Heridas

Según Friedrich (1977), es una lesión abierta de la piel, con pérdida de tejido, hemorragia, dolor y generalmente, con daño del tejido celular subcutáneo.

Es la lesión con pérdida de continuidad de los tejidos blandos del cuerpo, ocasionada por agentes traumáticos vulnerables. Las heridas se pueden clasificar de acuerdo con Pre-Educar (2006) y Biblioteca del Campo (1995) en: De acuerdo a su forma: Abrasivas (raspones): Se producen por contacto del cuerpo con una superficie áspera. Son heridas superficiales pero pueden ser de gran extensión. Incisivas (cortantes): Heridas producidas por objetos con filo, pueden ser profundas. Lacerantes (desgarros): Heridas producidas por objetos de bordes irregulares o dentados. Ejemplo: mordeduras, objetos metálicos (latas), entre otras. Punzantes: Heridas producidas por objetos con punta. Ejemplo: Balas, puñales, entre otros. Pueden afectar órganos internos. Avulsiones: Son desprendimientos parciales de una extremidad, o tejidos arrancados parcial o totalmente del cuerpo. Ejemplo: Orejas, lengua, labio, entre otros. Amputación: Es el corte o desprendimiento total de una extremidad. Según sus superficies: Regulares: Sus bordes son lisos. Irregulares: Sus bordes presentan ondulaciones.

2.2.14. Heridas Penetrantes y no Penetrantes:

Penetrantes: Son aquellas en las que se perfora alguna de las cavidades naturales del cuerpo (Craneana, Torácico y Abdominal).

No Penetrantes: Son todas aquellas producidas en brazos, piernas, cara, etc. Donde no se ve comprometida ninguna de las cavidades naturales del cuerpo. Atención en caso de herida. ¿Qué hacer? Detener la hemorragia. Cubrir la herida con gasas o paños limpios ejerciendo presión directa y elevando el miembro afectado.

2.2.15. Desmayos

Es la pérdida temporal del conocimiento, producido por la falta de sangre o disminución de esta en el cerebro, según Biblioteca del Campo (1995). Es un estado de malestar repentino, con pérdida parcial o total del conocimiento, que dura solo unos minutos, producto de que no llega suficiente sangre al cerebro durante un periodo corto de tiempo. Las causas del desmayo o lipotimia pueden ser: Emociones fuertes (temor, alegría), aire viciado en sitios cerrados, ayuno prolongado, dolor extremo. Atención: Trasladar a la víctima a un sitio con buena ventilación.

Aflojar la ropa de la persona atendida para permitirle respirar más fácilmente. Indicar a la víctima que respire profundamente por la nariz y luego exhale por la boca. Si la víctima está inconsciente, se deberá levantar sus piernas para mejorar el retorno de sangre al cerebro. Si la víctima vomita, se la deberá lateralizar.

2.2.16. Hematoma

Es cuando la contusión rompe vasos de mayor tamaño, derramándose mayor cantidad de sangre que puede infiltrarse en tejido celular subcutáneo y músculos. Se puede localizar en cualquier parte del organismo, siendo más frecuentes en párpados y cuero cabelludo (chichón). Los hematomas son salientes bien marcadas y localizadas con dolor.

2.2.17. Shock

Según la biblioteca del Campo (1995), es un estado grave en el cual están sumamente alterados los signos vitales del paciente, es debido entre otras causas al frío, complicado con un fuerte dolor o hemorragia y un estado emocional crítico. El shock se presenta generalmente con heridas graves, o estados emocionales de depresión.

2.2.18. Hemorragias

Es la salida de sangre del sistema circulatorio por orificios neoformados como heridas, úlceras, entre otros. Según la localización: Hemorragias externas: Son aquellas en las que el sangrado se ve a simple vista. Hemorragias internas: Son aquellas cuyo sangrado no puede verse directamente por cuanto no se exterioriza y se sospecha por signos indirectos. Como controlar la hemorragia:

Presión Directa

La mayoría de las hemorragias se controlan aplicando una fuerte presión sobre la herida, valiéndose de la ayuda de compresas o paños limpios. La presión directa con la mano puede sustituirse con un vendaje de presión, ya sea por la magnitud de la hemorragia o por la necesidad de atender otras víctimas. Esta

técnica se complementa en la mayoría de los casos - excepto cuando se sospeche una lesión de la columna vertebral – con la elevación del miembro afectado.

Elevación

Se intenta reducir la hemorragia, a partir de una disminución de la presión sanguínea en la zona afectada. Si la herida se sitúa en los miembros superiores o inferiores, se los deberá elevar por sobre el nivel del corazón. Se cubrirán los apósitos con una venda de rollo y de continuar el sangrado se colocarán nuevos apósitos sin retirar el vendaje previo

Torniquete

Sólo se aplicará como último recurso en lesiones de extrema gravedad. En caso de que la hemorragia no haya podido ser controlada con los métodos anteriores, se deberá confeccionar un torniquete ante la posibilidad de que la víctima se desangre. Se colocará una venda triangular o una tela limpia de unos 4 cm de ancho a unos cuatro dedos por sobre la herida y se darán dos vueltas sobre el miembro afectado, sujetándola con un nudo simple en los extremos. Se situará una vara corta sobre el nudo y se anudará nuevamente la venda de manera de sujetar la vara. La vara se girará lentamente para controlar la hemorragia, teniendo en cuenta que se deberá aflojar la misma cada 7 minutos.

2.2.19. Atragantamiento o ahogamiento y Asfixia

La obstrucción de la vía respiratoria por un cuerpo extraño, ya sea comida o no, puede causar asfixia, comprometiendo la vida. En la asfixia, el aire no puede

entrar en los pulmones y el oxígeno no llega a la sangre circulante. Entre las causas de asfixia se encuentran el ahogamiento, el envenenamiento por gases, la sobredosis de narcóticos, la electrocución, la obstrucción de la vía aérea por cuerpos extraños y la estrangulación. Como tratar la asfixia: Para evitar un daño cerebral irreparable al detenerse la oxigenación tisular, se debe instaurar inmediatamente algún tipo de respiración artificial. La mayoría de las personas mueren tras 4 o 6 minutos de parada respiratoria si no se les ventila de forma artificial. Se han diseñado muchas formas de respiración artificial. La más práctica para la reanimación de urgencia es el procedimiento boca a boca: el reanimador sopla aire a presión en la boca de la víctima para llenarle los pulmones. Antes de ello, debe retirarse cualquier cuerpo extraño que se encuentre en la vía aérea. La cabeza de la víctima debe ser inclinada hacia atrás para evitar que la caída de la lengua obstruya la laringe; para ello se tira hacia arriba de la barbilla con una mano mientras con la otra se empuja hacia atrás la frente. El reanimador obtura los orificios nasales pinzándolos con los dedos, inspira profundamente, aplica su boca a la de la víctima, y sopla con fuerza hasta ver llenarse el tórax; después retira su boca y comprueba cómo la víctima exhala el aire. Este proceso se repite 12 veces por minuto en un adulto y 20 veces por minuto en un niño. Si la vía aérea no está despejada, debe comprobarse la posición de la cabeza de la víctima. Si todavía no se consigue permeabilidad se rota el cuerpo hacia la posición de decúbito lateral y se golpea entre los omóplatos para desatascar los bronquios. Después se vuelve a la respiración boca a boca. Si todavía no se consigue, se realiza la maniobra de Heimlich ("abrazo del oso") con la víctima en decúbito. Una vez iniciada, la respiración

artificial no debe suspenderse hasta que el enfermo empiece a respirar por sí solo o un médico diagnostique la muerte del paciente. Cuando empieza a respirar espontáneamente no debe ser desatendido: puede detenerse de nuevo la respiración de forma súbita o presentarse irregularidades respiratorias. En casos de ahogamiento: Siempre hay que intentar la respiración artificial, incluso aunque el paciente haya presentado signos de muerte durante varios minutos. Se han descrito varios casos de pacientes sumergidos durante más de media hora, cianóticos y sin posibilidades de reanimación, que respondieron a los primeros intentos del socorrista.

2.2.20. Malestar general

Dolor de estómago (tipo cólico). Sudoración abundante. Dificultad para respirar. Ansiedad, pudiendo llegar al shock, coma y muerte. Atención general: En toda picadura se debe hacer lo siguiente: Tranquilizar a la víctima. Dejar que esta repose. Retirar el aguijón en caso de que el insecto lo haya dejado en la herida. Aplicar compresas frías en la zona de la picadura para aliviar el dolor y reducir la absorción del veneno. Mordeduras: Son heridas ocasionadas por los dientes de un animal o por el hombre. Se caracterizan por ser laceradas, avulsivas o punzantes, presentar hemorragias y a veces shock. Una persona mordida corre alto riesgo de infección (entre ellas el tétano) porque la boca de los animales está llena de bacterias. Mordeduras de serpientes Atención: Antes de iniciar los primeros Auxilios, es necesario identificar el tipo de serpiente que causó la mordedura, ya que esto ayuda en el tratamiento que se prestará en el centro asistencial. Indicar a la víctima que se tranquilice.

Quitar los anillos y todos los objetos que le puedan apretar la parte afectada. Si es posible, lavar el área afectada con abundante agua y jabón, sin friccionar. En caso de que la víctima no pueda recibir atención médica en un plazo menor a los 30 minutos, se deberá succionar el veneno de la herida, con la ayuda de un kit de succión. Si no se dispone del mismo, se realizarán punciones en el área de la mordedura con una aguja hipodérmica estéril y se succionará el líquido que se extraiga durante los primeros 30 minutos de producida la misma. Cubrir el área lesionada con gasa o un apósito. Aplicar un vendaje compresivo ancho y apretado, pero no en exceso, de la mano al hombro o del pie a la ingle; la venda debe quedar lo bastante tensa como para ocluir las venas superficiales y los vasos linfáticos, pero nunca obstruirá la circulación. Si no se dispone de una venda, es útil inmovilizar el brazo o pierna afectada con una férula o entablillado. Si se presenta parálisis de lengua y mandíbula, se realizará la hiperextensión del cuello, para abrir las vías respiratorias.

2.3. LESIONES

2.3.1. Tratamiento de lesiones

Existen diferentes tipos de incidentes o contingencias que se pueden presentar en el contexto escolar o en su interior, algunos son catalogados como accidentes.

Las caídas y golpes son los accidentes escolares más frecuentes, y para estos ya hemos visto cómo prevenirlos. Lamentablemente, los accidentes no se reducen a las ya indeseadas caídas, a veces estos pasan a mayores, resultando algún alumno cortado.

Es muy importante el conocimiento de este proceder. Como muchos habrán notado, algunas de las acciones habituales que hacemos cuando una persona se corta, no son las que debemos hacer. Por ello, a prestar atención y difundir las pautas expresadas para una mayor conciencia de primeros auxilios.

2.3.2. Lesión Muscular

Calambre

Es una contracción muscular involuntaria, intensa y dolorosa de varios grupos de fibras.

Aparece como consecuencia de un *sobre esfuerzo* para ese músculo, ya sea porque el ejercicio era de una intensidad muy alta, o porque se reinicia la actividad deportiva luego de un período de descanso, por ejemplo de unas vacaciones. Suele ser de duración corta, unos cuantos segundos o un par de minutos. Suele aparece al inicio y al final de la de la práctica deportiva. Al principio porque el músculo no está bien calentado, y al final por fatiga y deshidratación.

Contractura

Es un aumento en el tono de un grupo de fibras musculares. Suele aparecer de forma súbita y se mantiene varios días. Las causas suelen ser *descompensaciones musculares o sobrecargas por repetición de gestos*. La persona al tacto siente como una “bola”. Para prevenirlo hay que estirar bien antes y después del ejercicio físico y usar un calzado adecuado y bien atado.

Distensión

Corresponde a un sobre estiramiento del músculo pero sin llegar a la rotura, sin embargo se da el proceso de inflamación y por lo tanto aparece el dolor. Es el famoso “tirón”.

Contusión

Es un *golpe en el músculo*. Son muy frecuentes en los deportes de contacto. Aparece el dolor difuso, o sea difícil de determinar en un punto exacto, se puede apreciar que está hinchado (presencia de edema o moratón).

Rotura fibrilar (rotura parcial)

Como su nombre lo dice es una rotura de un cierto número de haces o fibras musculares, pero sin afectar todo el músculo. Hay hemorragia local (moratón). Sus causas suelen ser *descompensaciones musculares o falta de elasticidad* del músculo afectado. Para prevenirlas hay que estirar bien antes y después y fortalecer por igual todos los músculos.

Rotura muscular (rotura total)

Igual al anterior, pero con la *afectación de todo el músculo*. El edema se da rápidamente y la piel se pone roja y caliente. El dolor es muy intenso. Dado que la ruptura es total, se puede apreciar un hundimiento en la zona afectada, a esto se le conoce como “signo del hachazo”. El tratamiento es operar para reparar el

daño. Lo más frecuente es que se dé en miembros inferiores, y la persona “no puede caminar” o al menos no puede apoyar el lado afectado.

Tendinitis

Los tendones son gruesas cuerdas fibrosas que unen el músculo con el hueso o con otro músculo, su función es transmitir la fuerza generada por la contracción muscular. Las tendinitis son inflamaciones de los tendones producidos por lesiones en el tejido que une los músculos a los huesos.

2.3.3. Lesiones Articulares

Esguinces

Los ligamentos son estructuras en forma de cordón que refuerzan las articulaciones. No son elásticos, de manera que si los alargamos en exceso, no vuelven a recuperar su longitud inicial. El esguince es una distensión violenta de una articulación que provoca el estiramiento, incluso a veces el desgarro, de los ligamentos. El mecanismo de producción es una flexión o una extensión de la articulación más allá de sus límites normales, en el tobillo se producen habitualmente por realizar apoyos incorrectos. Las articulaciones que se afectan con más frecuencia son tobillos, muñecas y dedos.

Tipos De Esguinces De Tobillo

Esguinces de primer grado:

Son el resultado de la distensión de los ligamentos que unen los huesos. La hinchazón es mínima y el paciente puede comenzar la actividad deportiva en dos o tres semanas.

Esguinces de segundo grado:

Los ligamentos se rompen parcialmente, con hinchazón inmediata.

Generalmente precisan de un periodo de reposo de tres a seis semanas antes de volver a la actividad normal.

Esguinces de tercer grado:

Son los más graves y suponen la rotura completa de uno o más ligamentos pero rara vez precisan cirugía. Se precisan ocho semanas o más para que los ligamentos cicatricen.

2.3.4. Luxación

Es el desplazamiento persistente de una superficie articular fuera de la cavidad o espacio que le contiene, causando pérdida de contacto entre los huesos de la articulación, lo que se conoce como dislocación. La propensión a un esguince o luxación es debida a la estructura de las articulaciones así como a la condición de la persona, fuerza de los músculos y tendones que la rodean. Estas son producidas por movimientos rápidos en donde la articulación se fuerza demasiado en uno de sus movimientos normales o hace un movimiento anormal.

Los Signos y Síntomas de un esguince o luxación son: Rubor en la zona afectada. Dolor intenso. Tumorción o inflamación en la zona afectada. Calor, la zona afectada se siente caliente. Incapacidad funcional progresiva. Hipersensibilidad en la zona. En el caso de la luxación se encuentra la pérdida de la morfología y ausencia de salientes óseas normales. O presencia de bordes óseos anormales. Tratamiento: Colocar en reposo la articulación afectada. Enfriar la zona para cohibir posibles hemorragias y disminuir la inflamación. Inmovilizar el miembro afectado evitando que la zona cargue con peso. Si es posible la elevación ligera de la parte afectada. No aplicar masajes ni aplicar ungüentos o pomadas.

2.3.5. Fractura

Es la pérdida de la continuidad del tejido óseo, ya sea total o parcial. Causada por trauma directo, es decir, un golpe directo que rompe la zona donde se efectúa o por trauma indirecto en donde el hueso se fractura debido a las fuerzas que se transmiten a lo largo del mismo desde el punto de impacto; o por torsión brusca. Al haber una fractura por lo general existe daño y lesión en los tejidos blandos circundantes. Las fracturas son lesiones que por sí solas no comprometen la vida pero que si no se cuidan de la manera adecuada pueden empeorar y pueden causar inclusive la muerte del paciente, si estas van acompañadas de hemorragias arteriales o si comprometen el sistema nervioso.

Se dividen en:

Fracturas cerradas

En las cuales el hueso no sale por la piel.

Fracturas abiertas

En donde el hueso sale y rompe la piel produciendo una herida abierta lo cual implica hemorragia visible. Fisura: es una fractura leve en donde el hueso sufre una fractura parcial sin que los bordes se separen totalmente.

2.4. PREPARACIÓN DEL DOCENTE DE EDUCACIÓN FÍSICA AL MOMENTO DE PRESTAR LOS PRIMEROS AUXILIOS

Barcala y García (2006), consideran que un accidente genera una situación muy confusa. La ansiedad del momento puede provocar que se tomen decisiones erróneas o simplemente no actuar y/o reaccionar. Para intentar evitar que ocurra algo así, se debe tomar en cuenta las siguientes recomendaciones (T.A.V.I.):

Tranquilizarse: tranquilizarse y realizar una composición del lugar (que está ocurriendo / que ha ocurrido / que puede ocurrir).

Ayuda: indicar a alguien que pida ayuda al 911, teléfono de emergencia local.

Valorar: realizar rápidamente una valoración del accidentado, comprobando el nivel de consciencia, la respiración y el pulso (VOS).

Intervenir: Realizar los primeros auxilios indicados para el estado del accidentado. El docente de educación física siempre tiene que tener presente que en algún momento dado se le puede presentar alguna situación de peligro donde puede ocurrir un accidente ya sea de gravedad o de simple tratamiento y

para ello se debe preparar con conocimientos referentes a primeros auxilios, además de prepararse psicológicamente para actuar ante una situación de emergencia. La capacidad de respuesta y la preparación con la cual debe actuar al momento del accidente es lo que lograra garantizar la estabilidad física y emocional de alumno. El docente de educación física debe actualizarse con los métodos y/o mecanismo de protección para salvaguardar a sus alumnos.

2.5. BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS

El botiquín de primeros auxilios es un recurso básico y para las personas que prestan un primer auxilio, ya que en él se encuentran los elementos indispensables para la atención satisfactoria a víctimas de un accidente o enfermedad repentina y en muchos casos pueden ser decisivos para salvar vidas.

2.6. GLOSARIO DE TÉRMINOS

1. Maniobra de Heimlich.- Llamada Compresión abdominal es un procedimiento de primeros auxilios para desobstruir el conducto respiratorio, normalmente bloqueado por un trozo de alimento o cualquier otro objeto. Es una técnica efectiva para salvar vidas en caso de asfixia por atragantamiento. Barcala, R. y García, J. (2.006)
2. Educación física.- Es desarrollo armónico del educando mediante la práctica sistemática de actividades que favorecen el crecimiento sano del organismo, y propician el descubrimiento y el perfeccionamiento de las posibilidades de acción motriz. Asimismo, a través de la práctica de juegos y deportes

escolares se fortalece la integración del alumno a los grupos en los que participa. Bonilla, C. (1.996)

3. Primeros auxilios.- son las técnicas y procedimientos de carácter inmediato, limitado, temporal, profesional o de personas capacitadas o con conocimiento técnico que es brindado a quien lo necesite, víctima de un accidente o enfermedad repentina. Vegas, M (1.992)

4. Accidente.- Cualquier suceso que es provocado por una acción violenta y repentina ocasionada por un agente externo involuntario, y puede o no dar lugar a una lesión corporal. La amplitud de los términos de esta definición obliga a tener presente que los diferentes tipos de accidentes se hallan condicionados por múltiples fenómenos de carácter imprevisible e incontrolable. Heiss, F. (1.979)

CAPÍTULO III

MATERIALES Y DISEÑO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL ESTUDIO

El siguiente trabajo se realizó en las instituciones educativas primarias públicas de ciudad de Puno, que se encuentra ubicado en el altiplano peruano, en la meseta el Collao a una altura aproximada de 3827 m.s.n.m (Provincia de Puno) entre la cordillera oriental y occidental de los andes del sur.

3.2. PERIODO DE DURACIÓN DEL ESTUDIO

El presente estudio de investigación duro exactamente un año calendario y cinco meses, el cual se detalla en el siguiente cuadro de calendarización.

Actividad	2016					2017			
	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Mar	Ago	Nov	Dic
Ampliación del marco teórico	X								
Preparación de instrumentos	X								
Aplicación de instrumentos		X							
Sistematización de datos			X	X	X				
Análisis e interpretación						X			
Redacción final del informe							X		
Presentación del informe								X	
Sustentación del informe									X

3.3. PROCEDENCIA DEL MATERIAL UTILIZADO

El material utilizado en la presente investigación, fue asumido directamente de recursos económicos del (tesista), el cual se plasmó un presupuesto desde el perfil de proyecto cerca a los S/1. 500, dentro de ellos se consideró:

- Papel Bond
- Impresiones
- Copias
- Fólderes Manila
- Útiles de escritorio
- Ayuda profesional, otros.

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA DEL ESTUDIO

a. Tipo Y Diseño De Investigación

La investigación realizada es de tipo descriptivo y de diseño descriptivo diagnóstico (Palomino, 2013), se determinó los conocimientos acerca de los componentes de los primeros auxilios por los profesores de educación física.

La población de la investigación está constituida por los docentes de las instituciones educativas primarias públicas de la ciudad de puno quienes vienen ejerciendo y trabajando en el magisterio respectivamente.

Diseño de investigación de corte transversal: son los que se encargan de recolectar datos en un momento único, describe variables en ese mismo momento o en un momento dado. Hernández, Fernández y Baptista (2010).

La muestra responde a un muestreo probabilístico (Pérez, 2001). El tamaño de la muestra se determinó siguiendo las recomendaciones de Hernández, Fernández y Baptista (2010).

Tabla N° 1. Población y Muestra de la investigación

	I.EP	N° DE	
		DOCENTES	%
N° 70010	G.U.E. "San Carlos"	3	7.9
N° 71013	Glorioso " San Carlos"	2	5.3
N° 70005	Corazón de Jesús	6	15.8
N° 70003	Sagrado Corazón de Jesús	4	10.5
N° 70024	Laykakota	3	7.9
N° 70035	Bellavista	3	7.9
N° 70623	Santa Rosa	2	5.3
N° 70045	Chanu Chanu	2	5.3
N° 70064	San Martín	1	2.6
N° 70001	Huajsapata	4	10.5
N° 70018	San José	1	2.6
N° 70026	Porteño	1	2.6
N° 70025	Independencia Nacional	3	7.9
N° 70029	María Auxiliadora	3	7.9
	TOTAL	38	100

FUENTE: UGEL- PUNO

ELABORADO POR: RAMIRO SAGUA MAMANI (INVESTIGADOR)

- 1) Tamaño del universo: 48
- 2) Error máximo aceptable: 10%
- 3) Porcentaje estimado de la muestra: 50%

4) Nivel deseado de confianza: 99%

La muestra para el estudio se dio a 38 docentes de (14 instituciones educativas primarias públicas de la ciudad de puno).

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La prueba de conocimientos consiste en un conjunto de 20 preguntas, normalmente de varios tipos, preparado sistemática y cuidadosamente, sobre los hechos y aspectos que interesan en una investigación o evaluación, y que puede ser aplicado en formas variadas, entre las que destacan su administración a grupos o su envío por las tic's.

Se seguirán los siguientes procedimientos:

1. Solicitamos los permisos respectivos con oficio en mano, a los directores de cada institución educativa primaria, al igual que a los docentes de educación física de dichas instituciones de la ciudad de Puno.
2. Se determinan los días y la hora para realizar las respectivas evaluaciones.
3. Se realizó la recolección de datos
4. Finalmente se procedió a analizar e interpretar los datos para poder obtener los resultados de la investigación utilizando los paquetes de SPSS versión 22 españoles MICROSOFT OFFICE Excel 2013.

Validación del Instrumento

La validez y la confiabilidad acerca del instrumento de investigación que se aplicó, fueron dadas por 2 expertos con referencia al área de estudio el cual se detalla en el siguiente orden.

1. Primeramente se dio la apertura y posterior viabilidad, por parte de un médico cirujano.
2. Seguidamente para tener una confiabilidad pertinente, se acudió a un licenciado en Educación Física, conocedor del tema de promoción de la salud, en el cual el instrumento de investigación nos amerito.

Plan de Tratamiento de Datos

- Para el tratamiento de datos se utilizó el análisis porcentual y gráfico.

Cuadro de Operacionalización de la variable primeros auxilios

Variable	Dimensiones	Indicadores	Categorías
Primeros Auxilios	Importancia de los primeros auxilios	<ul style="list-style-type: none"> • Aseguran la sobrevivencia de una persona, ante un accidente o lesión. 	<ul style="list-style-type: none"> • Excelente (18-20) • Muy bueno (16-17) • Bueno(14-15) • Regular (11-13) • Deficiente (0-10)
	Objetivos de los primeros auxilios	<ul style="list-style-type: none"> • Conservar la vida, evitar complicaciones físicas y psicológicas, ayudar a la recuperación. 	
	Accidentes y lesiones más comunes en las clases de educación física y los primeros auxilios	<ul style="list-style-type: none"> • Caídas • Trepiezo • Golpes • Heridas • Desmayo 	
		<ul style="list-style-type: none"> • Esguince • Luxación • Fractura 	
	Procedimientos para prestar los primeros auxilios	<ul style="list-style-type: none"> • Organizar • Preguntar • Prestar atención inmediata • Trasladar 	
<ul style="list-style-type: none"> • Maniobra de Heimlich • T.A.V.I • P.A.S • Botiquín • V.O.S 			

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

En esta sección se presentan los resultados de la investigación, luego de haber aplicado el instrumento a 38 profesores del área curricular de educación física, pertenecientes a las instituciones educativas de nivel primaria de la ciudad de Puno; entre ellas están: IEP Porteño N° 70026, IEP San Martín de Porres N° 70064, IEP GUE San Carlos N° 70010, IEP Chanu Chanu N° 70045, IEP Bellavista N° 70035, IEP Corazón de Jesús N° 70005, IEP Independencia Nacional N° 70025, IEP Glorioso San Carlos N° 71013, IEP Laykakota N° 70024, IEP Huajsaata N° 70001, IEP Sagrado Corazón de Jesús N° 70003, IEP María Auxiliadora N° 70029, IEP Santa Rosa N° 70623, IEP San José N° 70018, estos resultados se presentan ordenados según los objetivos planteados, a nivel global y por dimensiones empleando la estadística descriptiva.

4.1. Nivel de conocimiento sobre primeros auxilios

a. A nivel global considerando las 20 preguntas

Cuadro N° 1

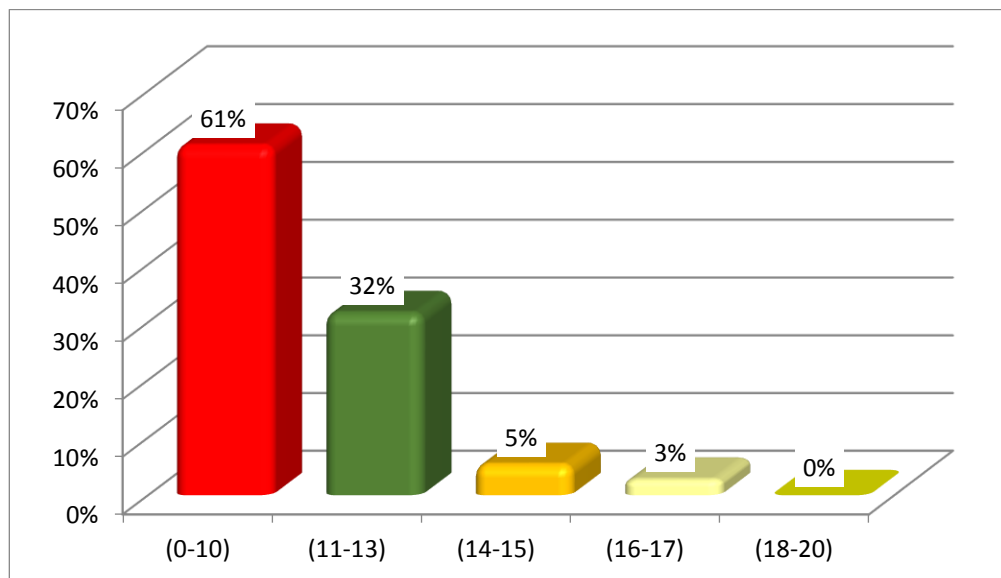
Nivel de conocimiento de los profesores sobre primeros auxilios

Categoría	Intervalo	Número de profesores	Porcentaje
Deficiente	(0-10)	23	61%
Regular	(11-13)	12	32%
Bueno	(14-15)	2	5%
Muy bueno	(16-17)	1	3%
Excelente	(18-20)	0	0%
Total		38	100%

Fuente: Elaboración propia en base a la aplicación de los instrumentos

Gráfico N° 1

Nivel de conocimiento de los profesores sobre primeros auxilios



Interpretación.- El cuadro 1 y gráfico 1 muestra los resultados sobre el nivel de conocimiento de los profesores de educación física sobre los primeros auxilios; considerando en ello un número de 20 interrogantes y 4 dimensiones (importancia, objetivos, accidentes y lesiones, así como procedimientos), en ello se puede observar que el 61% de los profesores tienen un nivel de conocimiento “deficiente”; es decir que obtienen un calificativo numérico entre 0-10 puntos, un 32% de profesores alcanzan un nivel “regular” obteniendo un calificativo de 11-13 puntos, los profesores que obtiene un calificativo de 14-15 puntos con un nivel “bueno” solo representan el 5% del total, así mismo solo un escaso 3% de profesores obtienen una nota entre 16-17 puntos estando en un nivel “muy bueno” y en la categoría de “excelente” no se tiene ningún profesor.

A partir de los resultados encontrados, aceptamos la hipótesis general que establece que el nivel de conocimiento sobre primeros auxilios de los docentes de educación física de las instituciones educativas primarias públicas de la ciudad de Puno es deficiente, así mismo estos resultados guardan relación con lo que sostiene Fontana (2006) quién señala que los profesores de educación física tienen conocimientos bastante superficiales referidos a los primeros auxilios, también manifiesta que los profesores lo han adquirido fuera de los años de estudio o formación.

También los resultados encontrados son apoyados con los hallazgos de Abrales, Córcoles, Muñoz y Moreno (2011) cuando sostienen que el 62,33% de los estudiantes de educación física indican no tener formación alguna en

primeros auxilios, quizá ello repercute en su desempeño futuro como profesores de educación física; ya que en la presente investigación se tiene que el 61% de los profesores tienen un conocimiento deficiente respecto a los primeros auxilios.

b. A nivel de preguntas considerando las 20 preguntas

Cuadro N° 2

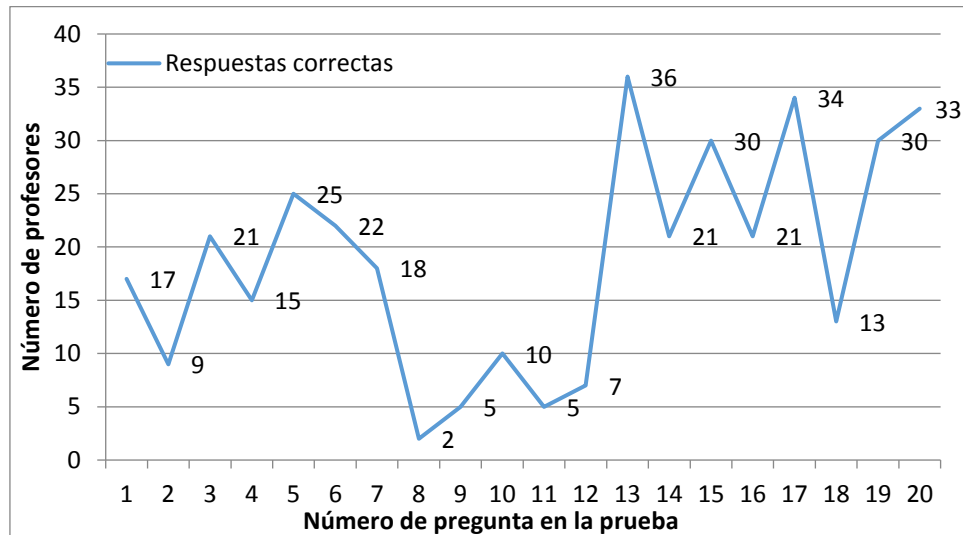
Distribución del número de profesores con respuesta correcta sobre primeros auxilios

N° de PREG.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
N° de prof. con respuesta correcta	17	9	21	15	25	22	18	22	5	10	57	7	36	21	30	21	34	13	30	33

Fuente: Elaboración propia en base a la aplicación de los instrumentos

Gráfico N° 2

Distribución del número de profesores con respuesta correcta sobre primeros auxilios



Interpretación.- El cuadro 2 y gráfico 2 muestra la distribución del número de profesores con respuestas correctas sobre los primeros auxilios, indicando número de pregunta y número de profesores que acertaron en la respuesta, así en ello se observa que en las preguntas 8 al 12 los profesores tienen un nivel de conocimiento deficiente, luego en las preguntas del 1 al 7 los profesores muestran un nivel de conocimiento regular, y finalmente en las preguntas del 13 al 20 los profesores muestran un nivel de conocimiento bueno; todo ello a nivel global es decir considerando a todos los profesores y a todas las dimensiones, que se identificaron en el instrumento para el recojo de los datos.

También los resultados concuerdan con las conclusiones de Ramos (2013) al indicar que los docentes poseen información en un nivel deficiente y negativo sobre primeros auxilios, también enfatiza que los profesores no saben salvaguardar la seguridad integral de sus estudiantes ni mucho menos tienen nociones de cómo proceder con los primeros auxilios ante un accidente, complicaciones físicas y ayuda a la recuperación de sus estudiantes. Ello concuerda en todas las dimensiones de la presente investigación.

4.2. Nivel de conocimiento sobre la dimensión importancia de los primeros auxilios

a. A nivel global considerando las 2 preguntas

Cuadro N° 3

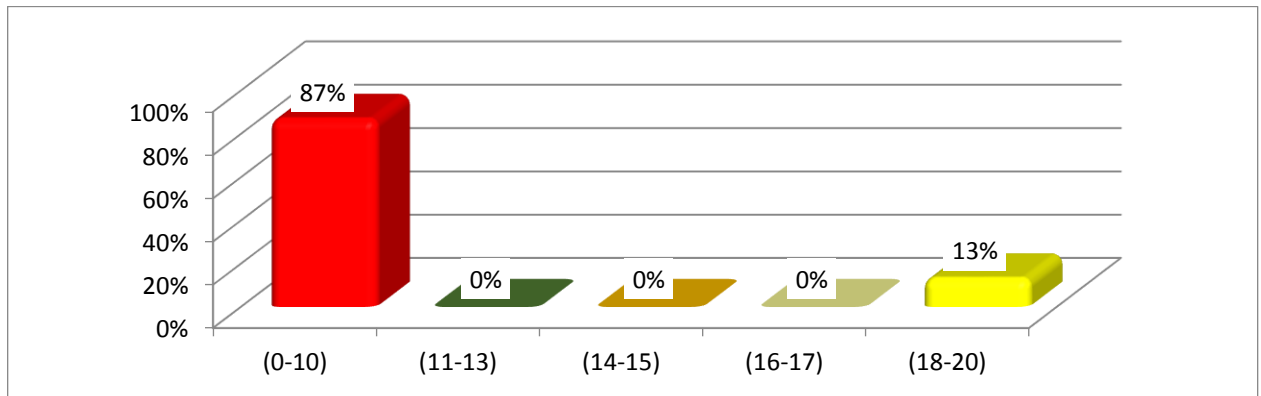
Nivel de conocimiento de los profesores sobre importancia de los primeros auxilios a nivel global por dimensión

Categoría	Intervalo	Número de profesores	Porcentaje
Deficiente	(0-10)	33	87%
Regular	(11-13)	0	0%
Bueno	(14-15)	0	0%
Muy bueno	(16-17)	0	0%
Excelente	(18-20)	5	13%
Total		38	100%

Fuente: Elaboración propia en base a la aplicación de los instrumentos

Gráfico N° 3

Nivel de conocimiento de los profesores sobre importancia de los primeros auxilios a nivel global por dimensión



El cuadro 3 y gráfico 3 muestran el nivel de conocimiento que tienen los profesores sobre la primera dimensión a nivel global respecto a la importancia de los primeros auxilios, en ello se aprecia que el 87% de los profesores considerados en la muestra tiene un nivel deficiente con un calificativo de 0-10 puntos, y por la parte contraria solo un 13% de los profesores alcanzan un nivel de conocimiento “excelente” con un puntaje de 18 a 20 puntos.

b. A nivel de preguntas considerando las 2 preguntas

Las preguntas que fueron consideradas en esta dimensión sobre la importancia de los primeros auxilios son:

Nº de pregunta	Enunciado de la pregunta
PREG-1	¿Por qué son importantes los primeros auxilios?
PREG-12	¿Cómo define la OMS “Organización mundial de la salud” a los primeros auxilios?

Luego de la aplicación del instrumento los resultados obtenidos en esta dimensión son:

Cuadro N° 4

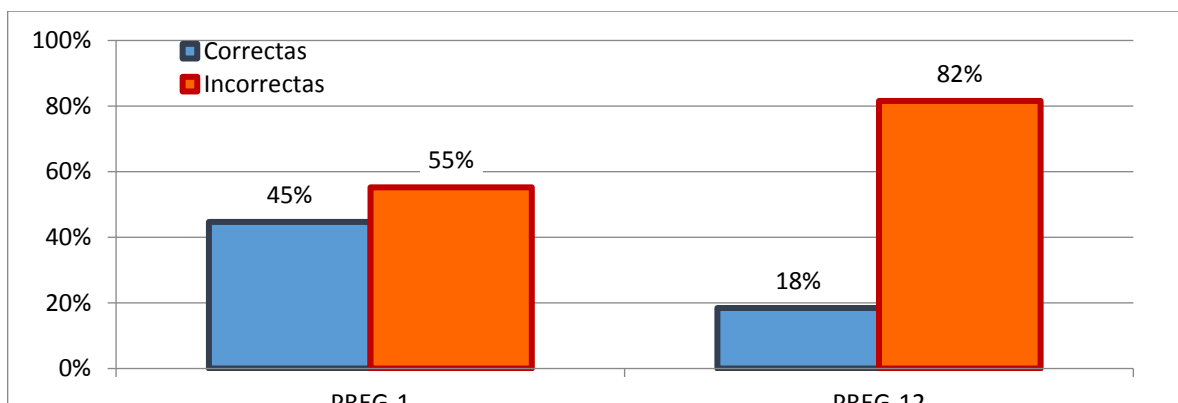
Nivel de conocimiento de los profesores sobre importancia de los primeros auxilios a nivel de preguntas aplicadas en el instrumento

Categoría de respuesta	PREG-1		PREG-12	
	Número de profesores	Porcentaje	Número de profesores	Porcentaje
Correctas	17	45%	7	18%
Incorrectas	21	55%	31	82%
Total	38	100%	38	100%

Fuente: Elaboración propia en base a la aplicación de los instrumentos

Gráfico N° 4

Nivel de conocimiento de los profesores sobre importancia de los primeros auxilios a nivel de preguntas aplicadas en el instrumento



En el cuadro 4 y gráfico 4 se muestra la relación entre el número de profesores con respuesta correcta y el número de profesores con respuesta incorrecta en cuanto a la importancia de los primeros auxilios, observando en ello que en la pregunta N° 1 el 55% de los profesores tienen una respuesta incorrecta y solo el

45% tiene respuesta correcta; ello indica que más de la mitad de los profesores desconocen la importancia de los primeros auxilios, este aspecto se da con mayor diferencia en la pregunta N° 12 ya que una gran mayoría es decir el 82% de los profesores tienen respuestas incorrectas y solo un 18% de profesores tiene respuestas correctas, ello implica que los profesores desconocen la definición de la OMS “organización mundial de la salud” respecto a los primeros auxilios.

4.3. Nivel de conocimiento sobre la dimensión objetivos de los primeros auxilios

a. A nivel global considerando las 3 preguntas

Cuadro N° 5

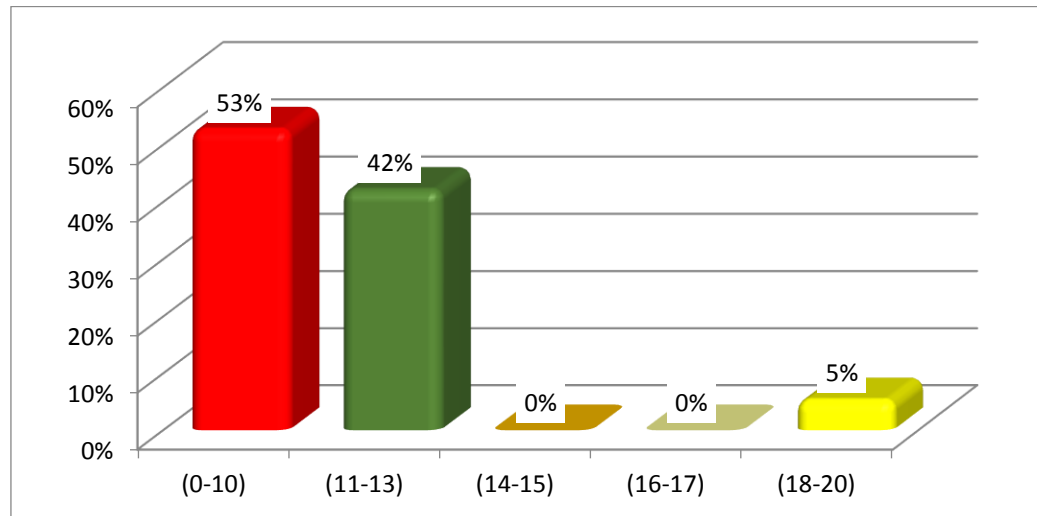
Nivel de conocimiento de los profesores sobre objetivos de los primeros auxilios
a nivel global por dimensión

Categoría	Intervalo	Número de profesores	Porcentaje
Deficiente	(0-10)	20	53%
Regular	(11-13)	16	42%
Bueno	(14-15)	0	0%
Muy bueno	(16-17)	0	0%
Excelente	(18-20)	2	5%
Total		38	100%

Fuente: Elaboración propia en base a la aplicación de los instrumentos

Gráfico N° 5

Nivel de conocimiento de los profesores sobre objetivos de los primeros auxilios
a nivel global por dimensión



El cuadro 5 y gráfico 5 muestran el nivel de conocimiento que tienen los profesores sobre la segunda dimensión a nivel global respecto a los objetivos de los primeros auxilios, en ello se aprecia que el 53% de los profesores considerados en la muestra tiene un nivel “deficiente” con un calificativo de 0-10 puntos, asimismo el 42% de los profesores tienen un nivel “regular” con un puntaje de 11-13 puntos y por la parte contraria solo un 5% de los profesores alcanzan un nivel de conocimiento “excelente” con un puntaje de 18 a 20 puntos.

b. A nivel de preguntas considerando las 3 preguntas

Las preguntas que fueron consideradas en esta dimensión sobre los objetivos de los primeros auxilios son:

Nº de pregunta	Enunciado de la pregunta
PREG-2	¿Los objetivos de los primeros auxilios son?
PREG-5	¿Cuál es la definición de los primeros auxilios?
PREG-7	¿Cómo objetivo ante los primeros auxilios que interrogantes debo plantearme primero?

Luego de la aplicación del instrumento los resultados obtenidos en esta dimensión son:

Cuadro N° 6

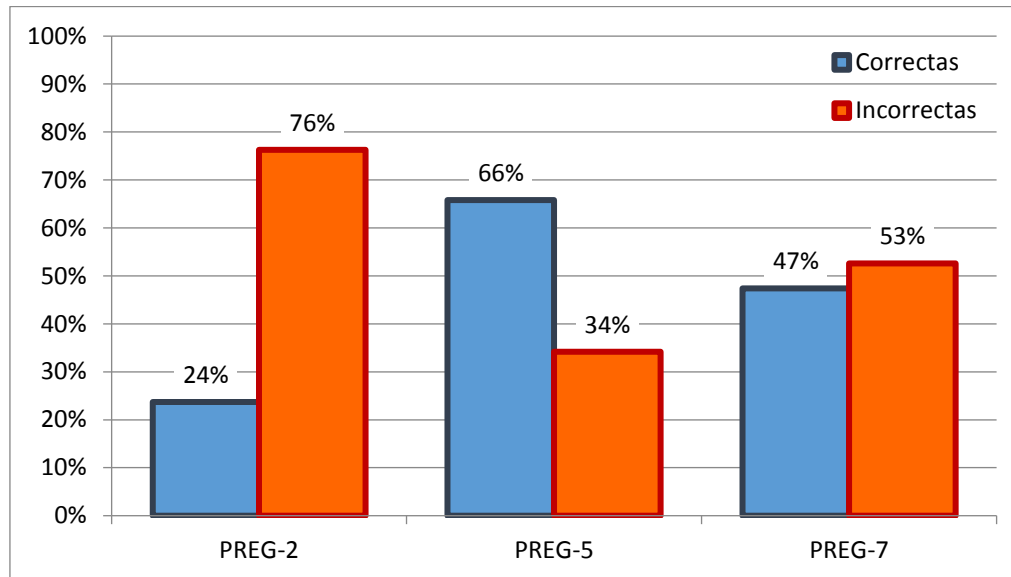
Nivel de conocimiento de los profesores sobre objetivos de los primeros auxilios a nivel de preguntas aplicadas en el instrumento

Categoría de respuesta	PREG-2		PREG-5		PREG-7	
	Número de profesores	Porcentaje	Número de profesores	Porcentaje	Número de profesores	Porcentaje
Correctas	9	24%	25	66%	18	47%
Incorrectas	29	76%	13	34%	20	53%
Total	38	100%	38	100%	38	100%

Fuente: Elaboración propia en base a la aplicación de los instrumentos

Gráfico N° 6

Nivel de conocimiento de los profesores sobre objetivos de los primeros auxilios
a nivel de preguntas aplicadas en el instrumento



En el cuadro 6 y gráfico 6 se muestra la relación entre el número de profesores con respuesta correcta y el número de profesores con respuesta incorrecta en cuanto a la dimensión objetivos de los primeros auxilios, observando en ello que en la pregunta N° 2 el 76% de los profesores tienen una respuesta incorrecta y solo el 24% tiene respuesta correcta; ello indica que la mayoría de los profesores desconocen los objetivos de los primeros auxilios, en cambio en la pregunta N° 5 ocurre lo contrario; es decir que la mayoría de los profesores (66%) tienen respuestas correctas y solo un 34% de profesores tiene respuestas incorrectas, ello implica que los profesores sí conocen la definición sobre primeros auxilios, y en la pregunta N° 7 el 53% tienen respuestas incorrectas y el 47% tienen

respuestas correctas; ello indica que la mitad de los profesores desconocen las interrogantes que deben plantearse como objetivos de los primeros auxilios.

4.4. Nivel de conocimiento sobre la dimensión accidentes y lesiones más comunes en las clases de educación física y los primeros auxilios

a. A nivel global considerando las 6 preguntas

Cuadro N° 7

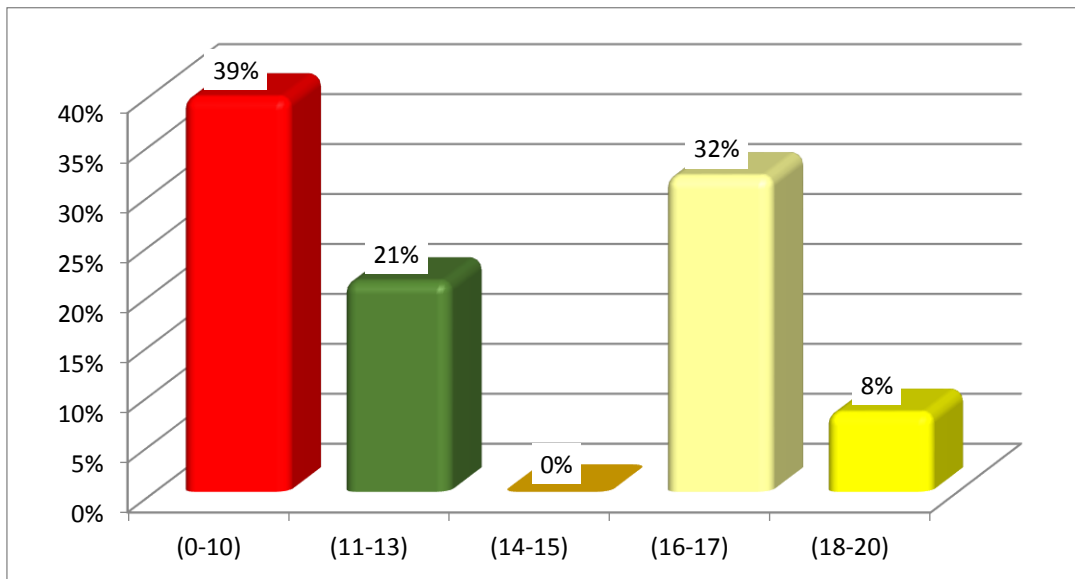
Nivel de conocimiento de los profesores sobre accidentes y lesiones comunes en las clases de educación física y primeros auxilios a nivel global por dimensión

Categoría	Intervalo	Número de profesores	Porcentaje
Deficiente	(0-10)	15	39%
Regular	(11-13)	8	21%
Bueno	(14-15)	0	0%
Muy bueno	(16-17)	12	32%
Excelente	(18-20)	3	8%
Total		38	100%

Fuente: Elaboración propia en base a la aplicación de los instrumentos

Gráfico N° 7

Nivel de conocimiento de los profesores sobre accidentes y lesiones comunes en las clases de educación física y primeros auxilios a nivel global por dimensión



El cuadro 7 y gráfico 7 muestran el nivel de conocimiento que tienen los profesores sobre la tercera dimensión a nivel global respecto a los accidentes y lesiones comunes en las clases de educación física y los primeros auxilios, en ello se aprecia que el 39% de los profesores considerados en la muestra tiene un nivel “deficiente” con un calificativo de 0-10 puntos, asimismo el 21% de los profesores tienen un nivel “regular” con un puntaje de 11-13 puntos y por la parte contraria un 32% de los profesores tienen un nivel “muy bueno” con un puntaje de 16-17 puntos y solo un 8% de los profesores alcanzan un nivel de conocimiento “excelente” con un puntaje de 18 a 20 puntos.

b. A nivel de preguntas considerando las 6 preguntas

Las preguntas que fueron consideradas en esta dimensión sobre accidentes y lesiones comunes en las clases de educación física y primeros auxilios son:

Nº de pregunta	Enunciado de la pregunta	
PREG-14	¿Qué es un accidente?	Primera parte
PREG-16	¿Qué es una luxación?	
PREG-17	¿Qué es una fractura?	
PREG-18	¿Qué es un esguince?	Segunda parte
PREG-19	¿Qué es un hematoma?	
PREG-20	¿Qué es un ahogamiento o asfixia?	

Luego de la aplicación del instrumento los resultados obtenidos en esta dimensión son:

Cuadro N° 8

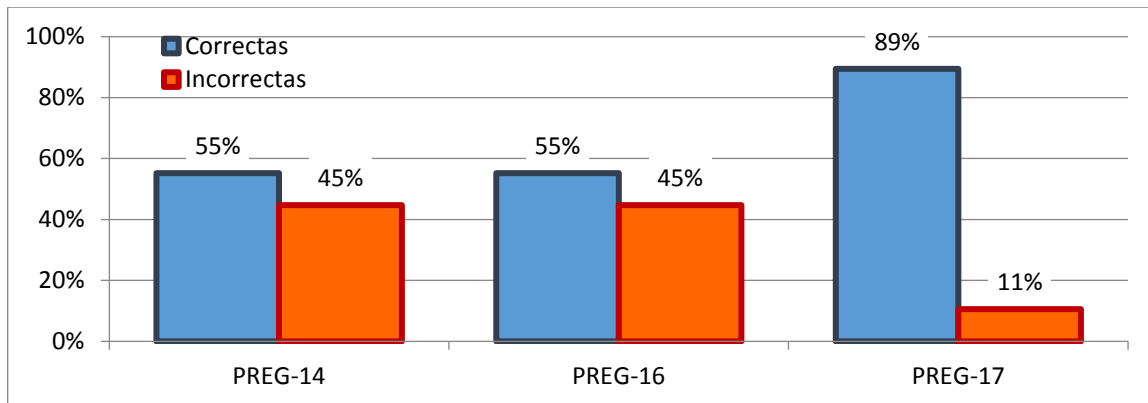
Nivel de conocimiento de los profesores sobre accidentes y lesiones comunes en las clases de educación física y primeros auxilios a nivel de preguntas aplicadas (parte-I)

Categoría de respuesta	PREG-14		PREG-16		PREG-17	
	Número de profesores	Porcentaje	Número de profesores	Porcentaje	Número de profesores	Porcentaje
Correctas	21	55%	21	55%	34	89%
Incorrectas	17	45%	17	45%	4	11%
Total	38	100%	38	100%	38	100%

Fuente: Elaboración propia en base a la aplicación de los instrumento

Gráfico N° 8

Nivel de conocimiento de los profesores sobre accidentes y lesiones comunes en las clases de educación física y primeros auxilios a nivel de preguntas aplicadas (parte-I)



En el cuadro 8 y gráfico 8 se muestra la relación entre el número de profesores con respuesta correcta y el número de profesores con respuesta incorrecta en cuanto a la dimensión accidentes y lesiones comunes en las clases de educación física y primeros auxilios en su primera parte, observando en ello que en las preguntas N° 14 y N° 15 el 55% de los profesores tienen una respuesta correcta y el 45% tiene respuesta incorrecta; ello indica que poco más de la mitad de los profesores si conocen lo que es un accidente y lo que es una luxación, esta diferencia se observa con mayor porcentaje en la pregunta N° 17; ya que el 89% de los profesores tienen respuestas correctas y solo el 11% de los profesores tienen respuestas incorrectas; ello indica que casi la totalidad de los profesores conocen lo que es una fractura.

Cuadro N° 9

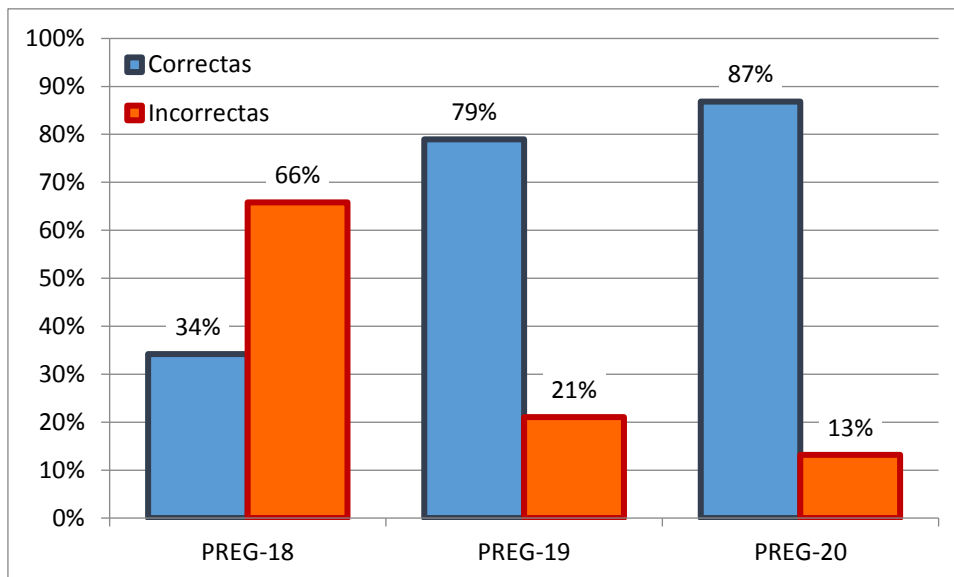
Nivel de conocimiento de los profesores sobre accidentes y lesiones comunes en las clases de educación física y primeros auxilios a nivel de preguntas aplicadas (parte-II)

Categoría de respuesta	PREG-18		PREG-19		PREG-20	
	Número de profesores	Porcentaje	Número de profesores	Porcentaje	Número de profesores	Porcentaje
Correctas	13	34%	30	79%	33	87%
Incorrectas	25	66%	8	21%	5	13%
Total	38	100%	38	100%	38	100%

Fuente: Elaboración propia en base a la aplicación de los instrumentos

Gráfico N° 9

Nivel de conocimiento de los profesores sobre accidentes y lesiones comunes en las clases de educación física y primeros auxilios a nivel de preguntas aplicadas (parte-II)



En el cuadro 9 y gráfico 9 se muestra la relación entre el número de profesores con respuesta correcta y el número de profesores con respuesta incorrecta en

cuanto a la dimensión accidentes y lesiones comunes en las clases de educación física y primeros auxilios en su segunda parte, observando en ello que en la pregunta N° 18 el 66% de los profesores tienen una respuesta incorrecta y el 34% tiene respuesta correcta; ello indica que más de la mitad de los profesores desconocen lo que es un esguince y de manera contraria ocurre en las siguientes preguntas; así en la pregunta N° 19 el 79% de los profesores tienen respuesta correcta y el 21% de los profesores tienen respuestas incorrectas; ello quiere decir que la mayoría de los profesores conocen lo que es un hematoma, y finalmente en la pregunta N° 20 el 87% de los profesores tiene respuestas correctas y el 13% tiene respuestas incorrectas; indicando ello que la mayoría de los profesores conoce lo que es el ahogamiento o asfixia.

4.5. Nivel de conocimiento sobre la dimensión procedimientos para prestar los primeros auxilios

a. A nivel global considerando las 9 preguntas

Cuadro N° 10

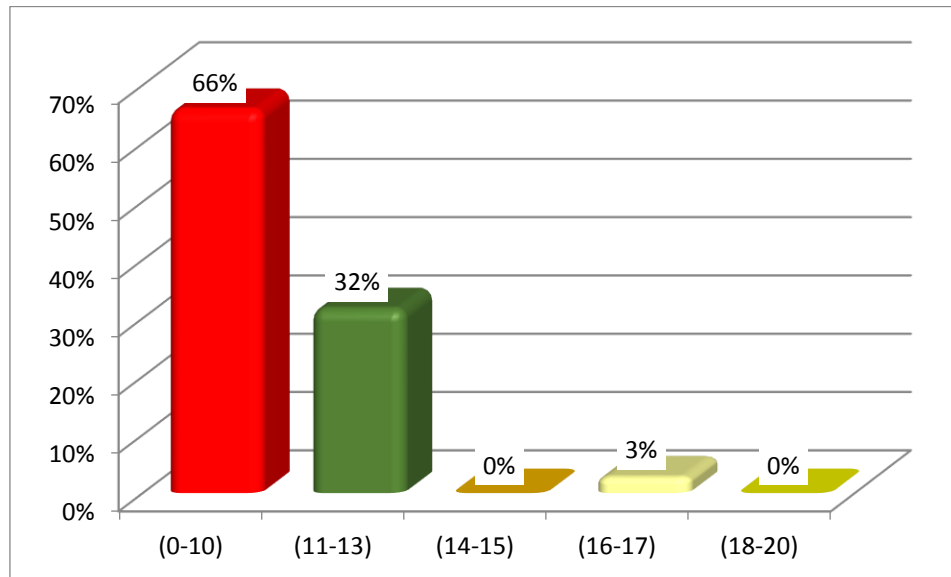
Nivel de conocimiento de los profesores sobre procedimientos para prestar los primeros auxilios a nivel global por dimensión

Categoría	Intervalo	Número de profesores	Porcentaje
Deficiente	(0-10)	25	66%
Regular	(11-13)	12	32%
Bueno	(14-15)	0	0%
Muy bueno	(16-17)	1	3%
Excelente	(18-20)	0	0%
Total		38	100%

Fuente: Elaboración propia en base a la aplicación de los instrumentos

Gráfico N° 10

Nivel de conocimiento de los profesores sobre procedimientos para prestar los primeros auxilios a nivel global por dimensión



El cuadro 10 y gráfico 10 muestran el nivel de conocimiento que tienen los profesores sobre la cuarta dimensión a nivel global respecto a los procedimientos para prestar los primeros auxilios, en ello se aprecia que el 66% de los profesores considerados en la muestra tiene un nivel “deficiente” con un calificativo de 0-10 puntos, asimismo el 32% de los profesores tienen un nivel “regular” con un puntaje de 11-13 puntos y por la parte contraria un escaso 3% de los profesores tienen un nivel “muy bueno” con un puntaje de 16-17 puntos.

b. A nivel de preguntas considerando las 9 preguntas

Las preguntas que fueron consideradas en esta dimensión sobre procedimientos para prestar los primeros auxilios son:

Nº de pregunta	Enunciado de la pregunta	
PREG-3	¿Estas siglas V.O.S son normas generales para prestar primeros auxilios y significan?	
PREG-4	¿El docente de educación física debe tomar en cuenta la siguiente solución para evitar decisiones erróneas y estas siglas T.A.V.I? significan	
PREG-6	¿Los primeros auxilios a un estudiante que sufre de desmayo es?	
PREG-8	¿Qué acciones tomar en situaciones de un accidentado o lesionado?	
PREG-9	¿Qué significado tiene las siglas (P.A.S)?	
PREG-10	¿Qué signos vitales son primordiales para proceder a prestar los primeros auxilios de una víctima?	
PREG-11	¿Para prestar los primeros auxilios que se debe hacer?	
PREG-13	¿Cuando ocurre un calambre a la pierna usted realiza?	
PREG-15	¿Cuál es la posición anatómica que se utiliza para examinar al paciente y tratar sus lesiones?	

Primera parte

Segunda parte

Luego de la aplicación del instrumento los resultados obtenidos en esta dimensión son:

Cuadro N° 11

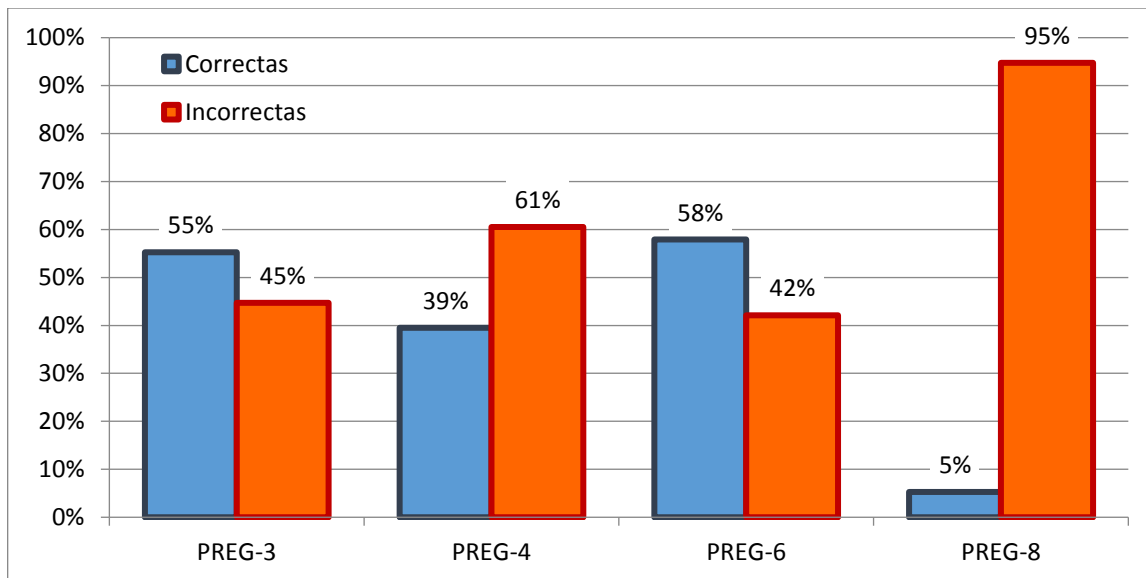
Nivel de conocimiento de los profesores sobre procedimientos para prestar los primeros auxilios a nivel de preguntas aplicadas (parte-I)

Categoría de respuesta	PREG-3		PREG-4		PREG-6		PREG-8	
	Número de profesores	Porcentaje	Número de profesores	Porcentaje	Número de profesores	Porcentaje	Número de profesores	Porcentaje
Correctas	21	55%	15	39%	22	58%	2	5%
Incorrectas	17	45%	23	61%	16	42%	36	95%
Total	38	100%	38	100%	38	100%	38	100%

Fuente: Elaboración propia en base a la aplicación de los instrumentos

Gráfico N° 11

Nivel de conocimiento de los profesores sobre procedimientos para prestar los primeros auxilios a nivel de preguntas aplicadas (parte-I)



En el cuadro 11 y gráfico 11 se muestra la relación entre el número de profesores con respuesta correcta y el número de profesores con respuesta incorrecta en

cuanto a la dimensión procedimientos para prestar los primeros auxilios en su primera parte, observando en ello que en la pregunta N° 3 el 55% de los profesores tienen una respuesta correcta y el 45% tienen respuesta incorrecta; ello indica que poco más de la mitad de los profesores conocen el significado de la sigla V.O.S. como norma general para prestar primeros auxilios; en la pregunta N° 4 ocurre lo contrario el 61% de los profesores tienen respuestas incorrectas y el 39% de los profesores tienen respuestas correctas; ello quiere decir que la mayoría de los profesores desconocen el significado de la sigla T.A.V.I., en la pregunta N° 6 el 58% de los profesores tiene respuestas correctas y el 42% tiene respuestas incorrectas; indicando ello que poco más de la mitad de los profesores conocen los primeros auxilios que se debe prestar cuando un estudiante sufre de desmayo, y finalmente en la pregunta N° 8 si se puede afirmar que casi la totalidad de los profesores desconocen las acciones que se deben de tomar en situaciones de un accidentado o lesionado; ya que el 95% de los profesores tienen respuestas incorrectas y solo un 5% de profesores tienen respuestas correctas.

Cuadro N° 12

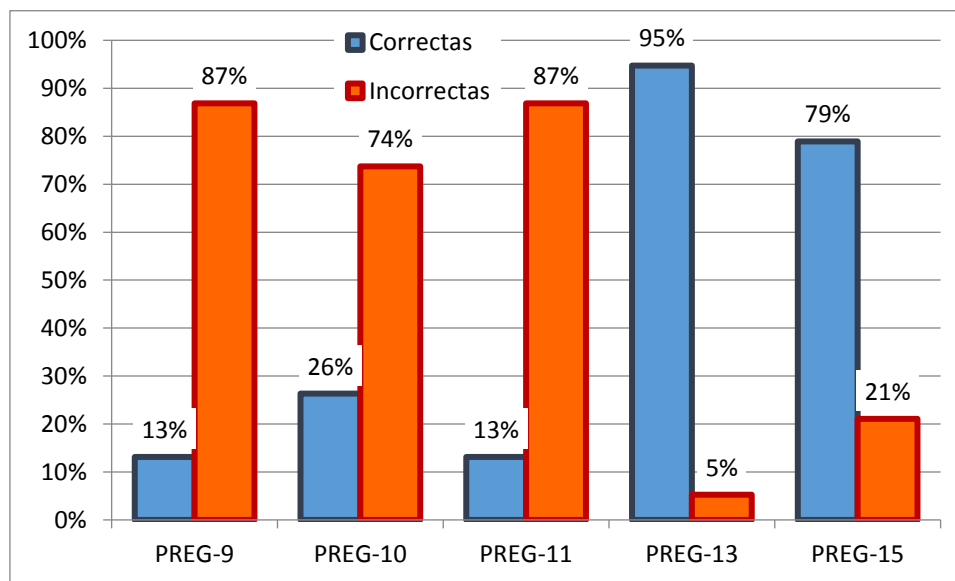
Nivel de conocimiento de los profesores sobre procedimientos para prestar los primeros auxilios a nivel de preguntas aplicadas (parte-II)

Categoría de respuesta	PREG-9		PREG-10		PREG-11		PREG-13		PREG-15	
	Número de profesores	Porcentaje	Número de profesores	Porcentaje	Número de profesores	Porcentaje	Número de profesores	Porcentaje	Número de profesores	Porcentaje
Correctas	5	13%	10	26%	5	13%	36	95%	30	79%
Incorrectas	33	87%	28	74%	33	87%	2	5%	8	21%
Total	38	100%	38	100%	38	100%	38	100%	38	100%

Fuente: Elaboración propia en base a la aplicación de los instrumentos

Gráfico N° 12

Nivel de conocimiento de los profesores sobre procedimientos para prestar los primeros auxilios a nivel de preguntas aplicadas (parte-II)



En el cuadro 12 y gráfico 12 se muestra la relación entre el número de profesores con respuesta correcta y el número de profesores con respuesta incorrecta en cuanto a la dimensión procedimientos para prestar los primeros auxilios en su segunda parte, observando en ello que en las preguntas 9,10 y 11 los profesores tiene un nivel de conocimiento muy deficiente; dado que, en la pregunta N° 9 solo el 13% de los profesores tienen respuestas correctas y el 87% tienen respuestas incorrectas; ello indica que la gran mayoría desconoce el significado de la sigla P.A.S., en la pregunta N° 10 se repite el caso con el 26% de los profesores que tienen respuestas correctas y el 74% de los profesores tienen respuestas incorrectas; ello quiere decir que también la mayoría de los profesores desconocen qué signos vitales son primordiales para prestar los primeros auxilios, también en la pregunta N° 11 solo el 13% de los profesores tiene respuestas correctas y el 87% tienen respuestas incorrectas; indicando ello que la gran mayoría de los profesores desconocen que se debe hacer para prestar los primeros auxilios, por otra parte en la pregunta N° 13 el 95% de los profesores tienen respuestas correctas y solo el 5% tienen respuestas incorrectas; ello indica que casi la totalidad de los profesores conocen lo que se debe realizar cuando ocurre un calambre y finalmente en la pregunta N° 15 el 79% de los profesores tienen respuestas correctas y el 21% tienen respuestas incorrectas; ello indica que la mayoría de los profesores conocen sobre la posición anatómica que se utiliza para examinar al paciente y tratar sus lesiones.

CONCLUSIONES

PRIMERA: En la presente tesis a nivel general se determinó un nivel de conocimiento deficiente sobre primeros auxilios de los docentes de Educación Física de las instituciones educativas primarias públicas de la ciudad de Puno; ya que los profesores en su mayoría tienen un desconocimiento amplio acerca de los primeros auxilios.

SEGUNDA: Se identificó un nivel de conocimiento deficiente sobre la importancia acerca de los primeros auxilios de los docentes de Educación Física de las instituciones educativas primarias públicas de la ciudad de Puno; dado que los profesores le tienen muy poca importancia e interés a este aspecto.

TERCERA: Se identificó un nivel de conocimiento deficiente sobre los objetivos de los primeros auxilios de los docentes de Educación Física de las instituciones educativas primarias públicas de la ciudad de Puno; pues los profesores tienen una postura negativa acerca hacia los objetivos propiamente dichos.

CUARTA: Se identificó un nivel de conocimiento regular sobre los accidentes y lesiones más comunes en las clases de educación física y los primeros auxilios de los docentes de Educación Física de las instituciones educativas primarias públicas de la ciudad de Puno; a causa de que una cantidad determinada de profesores en su labor diaria de sesiones de clase y/o actividad similar supieron vivenciar una (lesión, fractura, desmayo etc.) en sus respectivos alumnos.

QUINTA: Se identificó un nivel de conocimiento deficiente sobre procedimientos para prestar los primeros auxilios en los docentes de Educación Física de las instituciones educativas primarias públicas de la ciudad de Puno; considerando que los profesores tienen un desconocimiento del como acudir ante una situación crítica en un caso de emergencia.

RECOMENDACIONES

PRIMERA: Se sugiere a los docentes de educación física del nivel primario preocuparse más por los estudiantes, que le brinden la verdadera importancia a los primeros auxilios y sus objetivos porque es de vital importancia conocer de ellos.

SEGUNDA: A los docentes de educación física darle importancia a la seguridad del alumno y estar preparados para un accidente y poder saber el procedimiento para prestar primeros auxilios y también se sugiere la enseñanza de los primeros auxilios se le dé más importancia desde la universidad ya que el futuro formador no debe repetir los errores de los demás docentes.

TERCERA: La preparación del docente es muy importante por eso la UGEL, DIRESA y la DREP deben realizar capacitaciones durante el año y a si estar informados de las actualizaciones de los primeros auxilios.

CUARTA: Que los docentes de educación física tomen las medidas del caso y exigir a los directores y colegas el mejoramiento de sus infraestructuras y poder tener un botiquín de primeros auxilios en cada departamento de educación física, este la cual no se vio en la mayoría de las instituciones.

QUINTA: También sugerir se debe proceder a hacer una reorganización de las curriculas establecidas donde se introduzcan cursos netamente de los “primeros auxilios” en los centros de formación de docentes de educación física ya sea en universidades o institutos pedagógicos con respecto a esta área.

REFERENCIAS

- Abraldes, A. Córcoles, M. Muñoz, M. y Moreno A. (2011). Valoración de los Primeros Auxilios en estudiantes de educación física., 3(1), 93-98 Obtenido de: de www.abraldes.org/Documentos/00707-full.pd el 18 de julio del 2016
- Biblioteca del Campo. 1.995. Biblioteca del campo granja integral de auto suficiencia. Primeros auxilios en el campo plantas medicinales. Colombia: IMPRE ANDES.
- Bonilla, C. (1996). La educación física. Colombia: Kinesis.
- Cajigal. (1979). Cultura intelectual y cultura física. Buenos Aires: KAPELUZ.
- Carballo, Hernández y Chiang (2003). Acepciones del concepto de deporte. Revista Digital. Buenos Aires – año 8 – N° 57 – febrero 2003. Disponible en: <http://www.efedeportes.com/efd57/deportes>. (13-02-2003)
- Castro, I. (2005) La enseñanza de los primeros auxilios en el área de educación física. “Revista digital año 10 N° 84”. Revista en línea disponible en: <http://www.efedeportes.com/-freefind>.(10-03-2005).
- Carvajal, A. y Rea, M. (2012) Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios que tienen los docentes que trabajan en las escuelas urbanas del cantó cotacachi, en relación a la prevención y tratamiento de lesiones. Ecuador: Tesis de Licenciatura. Universidad Técnica del Norte. Ibarra.
- Fontana, M. (2006). La competencia del profesor de educación física en Primeros Auxilios. Tesis de Licenciatura: Recuperado el 24 de junio del 2016.
- González, G. y Hernández, T. (2000). Análisis e interpretación de la información en la investigación cualitativa. Venezuela: Universidad Pedagógica Experimental Libertador/instituto pedagógico de Barquisimeto.
- González, Y. y Ramírez, D. (1991). Preparación del docente de preescolar para proporcionar primeros auxilios en casos de accidentes (importancia). Venezuela.

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2010). Metodología de la investigación. España: Interamericana Editores, S.A. de C.V.

López (1997) Manual de Primeros Auxilios. Documento en línea agosto Disponible: <http://www.monografias.com/>.(15-09-1997)

Machado, M. (1990). Efectos de la aplicación del “programa niño a niño” en escolares de la ciudad de Caracas .Venezuela: UNERS.

Marín, A. (2001) Cirugía digestiva y endocrina. Manual de primeros auxilios. Obtenido de: <http://www.Manualdeprimerosauxilios>. (16-08-2001).

Mazparrote, S. (1993). Educación para la salud. Venezuela: BIOSFERA S.R.L.

More, L. (1.997) Educación física. Obtenido de: <http://www.monografias.com/educaciónfísica> . Sinexis S.A. (30-05-1997)

Organización Mundial de la Salud, OMS. (2008). Obtenido de: https://www.uclm.es/servicios/prevencion/Primeros%20auxilios_SPUCLM. Pps el 27 de junio del 2016.

Palomino, P. (2013). Investigación cualitativa y cuantitativa en ciencias sociales y de la educación. Puno.

Pérez, H. (2001). Estadística para las ciencias sociales y del comportamiento. México: OXFORD.

Ramos, C. (2013). Nivel de conocimientos sobre primeros auxilios de los docentes de educación física de las instituciones educativas secundarias públicas de la ciudad de puno año 2013. Puno: Universidad Nacional del Altiplano.

Sánchez (2006). Definición y Clasificación de Actividad Física y Salud. Documento en línea. PubliCE Standard. Pid: 704. Obtenido de: <http://www.sobreentrenamiento.com/PubliCE/Articulo.asp?Ida=704>.

Sosa, I. y Hernández, Y. (2000). Guía práctica de primeros auxilios para docentes de preescolar. Venezuela: Tesis de grado Publicada Mérida. Venezuela.

ANEXOS

INSTRUMENTO DE APLICACIÓN

**PRUEBA DE CONOCIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS, PARA DOCENTES DE EDUCACIÓN
FÍSICA DEL NIVEL PRIMARIO**

I.E.P:..... N°

Edad: Sexo: Masculino () Femenino: ()

Fecha de Aplicación:/...../..... Años de ejercicio en la docencia:

1. **¿Por qué son importantes los primeros auxilios?**
 - a) Aseguran la sobre vivencia a una persona
 - b) Aumentas unos minutos de vida a su existencia
 - c) Aseguras que llegue vivo al hospital y evite complicaciones
 - d) Ayudas al herido a llegar al hospital
2. **¿Los objetivos de los primeros auxilios es?**
 - a) Conservar la vida, evitar complicaciones físicas y psicológicas, ayudar a la recuperación
 - b) Trasladar al accidentado, evitar complicaciones físicas y psicológicas, llamar a la familia
 - c) Salvar la vida, prevenir complicaciones, trasladar al accidentado
 - d) Conservar la vida, trasladar al accidentado, ayudar a la recuperación
3. **¿Estas siglas V.O.S son normas generales para prestar primeros auxilios y significan?**
 - a) Ver, oír y sentir
 - b) Vestir, observar y sintetizar
 - c) Verificar, oír y sanar
 - d) Ver, observar y sacar
4. **¿El docente de educación física debe tomar en cuenta la siguiente solución para evitar decisiones erróneas y estas siglas T.A.V.I? significan**
 - a) Tranquilizar, avisar, valorar, inspeccionar
 - b) Tratar, acudir, ver, identificar
 - c) Tranquilizar, ayuda, valorar, intervenir
 - d) Tranquilizar, avisar, ver, identificar
5. **¿Cuál es la definición de los primeros auxilios?**
 - a) los primeros auxilios son la asistencia prestada en caso de accidente o enfermedad sufrida por un sujeto y está atendida por un socorrista.
 - b) Socorrer de inmediato, en circunstancias de malestar o lesión deportiva aun sujeto hacia la clínica.
 - c) Prestar ayuda a un accidentado y/o enfermo.
 - d) los primeros auxilios son la asistencia inmediata, limitada y temporal prestada en caso de accidente o enfermedad súbita por una persona circundante (auxiliador) o socorrista.
6. **¿Los primeros auxilios a un estudiante que sufre de desmayo es?**
 - a) Trasladar a la víctima a un sitio de buena ventilación
 - b) Aplicar la manobra de Heimlich

- c) Darle golpes en la espalda para ayudar a su respiración
 - d) Aplicar la maniobra de paccini
- 7. ¿Cómo objetivo ante los primeros auxilios que interrogantes debo plantearme primero?**
- a) ¿Cómo acudo en salvaguardar su integridad de esta persona? ¿Cómo remediar sus lesiones?
 - b) ¿Cómo puedo salvar la vida a esta víctima? ¿Cómo puedo evitarle más lesiones e impedir que empeoren las lesiones ya producidas? ¿Cómo puedo conseguir el socorro de persona experta?
 - c) ¿Qué hago con el accidentado? ¿Qué posibilidades de sobre existencia tenga? ¿Debo llamar a emergencias?
 - d) ¿De qué manera atiendo a la víctima? ¿Qué tipo de complicaciones tiene? ¿Puedo socorrer a un establecimiento de salud?
- 8. ¿Qué acciones tomar en situaciones de un accidentado o lesionado?**
- a) proteger a la persona en las situaciones en las que su vida o su salud corran peligro, transmitir una sensación de seguridad a la víctima y al entorno.
 - b) Alentar a la víctima a que mantenga los signos vitales, hasta que llegue ayuda profesional.
 - c) Aplicar de inmediato los conocimientos empíricos para salvar su vida.
 - d) Pedir la ayuda de un profesional con conocimientos en socorrismo, con el fin de conservar su integridad de la persona.
- 9. ¿Qué significado tiene las siglas (P.A.S)?**
- a) Proteger, anticipar y socorrer
 - b) Prevenir, auxiliar y socorrer
 - c) Proteger, alertar, y socorrer
 - d) Proceder, Auxiliar, y socorrer
- 10. ¿Qué signos vitales son primordiales para proceder a prestar los primeros auxilios de una víctima?**
- a) La conciencia, La respiración, Los signos circulatorios
 - b) La respiración, y los latidos del corazón
 - c) La respiración, el habla, y la circulación sanguínea
 - d) La circulación sanguínea, la respiración, y movimientos articulares
- 11. ¿Para prestar los primeros auxilios que se debe hacer?**
- a) Organizar un cordón humano, Prestar atención inmediata, trasladar al lesionado al centro de salud
 - b) Llamar a emergencias, ayudar a la evacuación del lesionado
 - c) Prestar atención inmediata, y acudir a la ayuda de un profesional medico
 - d) Detectar los signos vitales, llamar emergencias, y acudir a la víctima aun centro médico.
- 12. ¿Cómo define la OMS “Organización mundial de la salud” a los primeros auxilios?**
- a) hacer uso de los recursos personales, de encarar las dificultades y problemas de la vida, para mantener la salud una vez que ha ocurrido un accidente.
 - b) Aplicar los diferentes métodos de socorro hacia una víctima cuando ocurre un accidente
 - c) Proceder en salvaguardar la integridad de una persona cuando su vida de esta se encuentra en peligro
 - d) Recurrir a los conocimientos previos de socorro para mantener la salud y vida de una victima

- 13. ¿Cuándo ocurre un calambre a la pierna usted realiza?**
- Estirar la pierna y jalar la punta del pie hacia dentro
 - Estirar el pie y flexionar la pierna
 - Estirar la pierna y jalar la punta del pie hacia un costado
 - Jalar el pie repetidas veces
- 14. ¿Qué es un accidente?**
- Daño ocasionado por la fuerza de un objeto dañino hacia la estructura corporal de un individuo
 - un accidente representa un hecho intempestivo, poco frecuente, que lesiona la anatomía física de una persona
 - lesión imprevista que es consecuencia de causante
 - Prolongar el daño ocasionado por otra fuerza física de cuerpo a cuerpo
- 15. ¿Cuál es la posición anatómica que se utiliza para examinar al paciente y tratar sus lesiones?**
- Decúbito dorsal
 - Decúbito ventral
 - Decúbito central
 - Decúbito parcial
- 16. ¿Qué es una luxación?**
- Hinchazón causado por un golpe externo exactamente en una articulación ósea
 - Rotura de la estructura ósea en una articulación
 - desplazamiento de una cabeza ósea articular fuera de su habitual colocación
 - desplazamiento de varias articulaciones de su normal estructura ósea
- 17. ¿Qué es una fractura?**
- Rotura general de una articulación vertebral
 - Rotura de la estructura ósea en una articulación
 - Rotura de los metatarsos
 - Rotura de un hueso, provocada por un golpe directo o por un mecanismo indirecto
- 18. ¿Qué es un esguince?**
- Rotura de un ligamento tibia femoral
 - Rasgadura, distensión o estiramiento excesivo de algún ligamento
 - Rasgadura de un ligamento, provocado por un esfuerzo excesivo
 - Rasgadura de varios ligamentos cruzados en una articulación
- 19. ¿Qué es un hematoma?**
- Sangrado de una vena arterial que se produce a causa de un corte
 - disminución del transporte y suministro de oxígeno y nutrientes a los órganos y sistemas vitales
 - Contusión rompe vasos de mayor tamaño, derramándose mayor cantidad de sangre que puede infiltrarse en tejido celular subcutáneo y músculos.
 - Pérdida de sangre o vasos sanguíneos por causa de caídas y cortes prolongados
 - desplazamiento de varias articulaciones de su normal estructura ósea
- 20. ¿Qué es un ahogamiento o asfixia?**
- Obstrucción de la vía respiratoria y falta de oxígeno
 - Obstrucción a los pulmones por un cuerpo extraño
 - Falta de oxígeno en las fosas nasales
 - Obstrucción a las fosas nasales para su normal funcionamiento


UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN FÍSICA
CURSO: EJECUCIÓN Y REDACCIÓN DE INVESTIGACIÓN EDUCATIVA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN
EXPERTO EN: DISEÑO DE INSTRUMENTO

Quien suscribe Dr: Luis Alberto Lipe Lizarraga identificado con DNI N° 40464187 mediante la presente hago constar que el instrumento de recolección de datos del Trabajo de Investigación Titulado "Prueba de conocimientos de primeros Auxilios, para docentes de educación Física del Nivel Primario." cuyo autor es el bachiller Rumiro Sagua Mamani, reúne los requisitos suficientes y necesarios para ser considerados válidos y confiables y por lo tanto, aptos para ser aplicados en el logro de los objetivos que desea obtener.

Constancia que se expide a petición de la parte interesada a los 10 días del mes de Octubre del año 2016.

Atentamente



Dr. Luis Alberto Lipe Lizarraga

DNI N° 40464187

LUIS ALBERTO LIPE LIZARRAGA
MÉDICO CIRUJANO
CMP: 48151

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN FÍSICA
CURSO: EJECUCIÓN Y REDACCIÓN DE INVESTIGACIÓN EDUCATIVA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN
EXPERTO EN: DISEÑO DE INSTRUMENTO

Quien suscribe Dr. PEDRO CARLOS HUAYANCA MEDINA identificado con DNI N° 01229637 mediante la presente hago constar que el instrumento de recolección de datos del Trabajo de Investigación Titulado "PRUEBA DE CONOCIMIENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS, PARA DOCENTES DE E. FÍSICA DEL NIVEL PRIMARIO" cuyo autor es el bachiller RAMIRO SAGUA MAMANI, reúne los requisitos suficientes y necesarios para ser considerados válidos y confiables y por lo tanto, aptos para ser aplicados en el logro de los objetivos que desea obtener.

Constancia que se expide a petición de la parte interesada a los 22 días del mes de Septiembre... del año 2016.

Atentamente


Dr. PEDRO CARLOS HUAYANCA MEDINA
DNI N° 01229637
.....
Dr. Pedro Carlos Huayanca Medina
DOCENTE - EDUCACIÓN FÍSICA
UNA - PUNO